

আয়ুর্বেদ ।

মাসিক পত্র ও সমালোচক ।

সম্পাদকগণ—

কবিরাজ শ্রীবিরজাচরণ গুপ্ত কবিভূষণ

কবিরাজ শ্রীযামিনীভূষণ রায় কবিরত্ন, এম-এ, এম-বি

কবিরাজ শ্রীসত্যচরণ সেনগুপ্ত কবিরঞ্জন ।

তৃতীয় বর্ষ ।

(সন ১৩২৫ আশ্বিন হইতে ১৩২৬ ভাদ্র পর্য্যন্ত)

বাৎসরিক মূল্য ডাকমাণ্ডলসহ ৩৯/

কলিকাতা ।

১২৪।২।১ মাণিকতলা ষ্ট্রীট—সংস্কৃত প্রেসে কবিরাজ শ্রীহরি প্রসন্ন রায়

কবিরত্ন কর্তৃক মুদ্রিত ও ২৯ নং ফড়িয়া পুকুর ষ্ট্রীট—

অষ্টাদ আয়ুর্বেদ বিভাগয় হইতে মুদ্রাকর

কর্তৃক প্রকাশিত ।

তৃতীয় বর্ষের প্রবন্ধ সূচী ।

(বর্ণমালাানুসারে)

বিষয়	লেখকের নাম	পৃষ্ঠা
‘অস্থিণী কুমাৰ’—কবিরাজ শ্রীযুক্ত সিদ্ধেশ্বর সামাধায়ী ব্যাকরণতীর্থ, বিজ্ঞাবিনোদ,	এইচ, এল্. এম্, এস্ ৪৪১	
অষ্টাঙ্গ আয়ুর্বেদ বিদ্যালয় ও ধনন্তরি—কবিরাজ শ্রীযুক্ত সত্যচরণ সেন গুপ্ত কবিরঞ্জন	৪৭২	
অস্ত্রোপচার -ডাঃ শ্রীসত্যজীবন ভট্টাচার্য্য, এল্, এম্, এস্,	... ১২৬।২৫৩	
আবার (কবিতা)—শ্রীযুক্ত চণ্ডীচরণ বন্দ্যোপাধ্যায়	.. ৩১৬	
আয়ুর্বেদীয় চিকিৎসা—কবিরাজ শ্রীযুক্ত সত্যচরণ সেন গুপ্ত কবিরঞ্জন	... ৫৪	
আয়ুর্বেদীয় চিকিৎসার বর্তমান অবস্থা ও } আয়ুর্বেদীয় চিকিৎসার উন্নতির উপায় }	—কবিরাজ শ্রীযুক্ত সত্যচরণ সেন গুপ্ত কবিরঞ্জন ২০১	
আয়ুর্বেদে ওলাউঠা—কবিরাজ শ্রীযুক্ত সত্যচরণ সেন গুপ্ত কবিরঞ্জন	... ৩১৩।৩৪৬	
আয়ুর্বেদে—খণ্ড প্রলয়—কবিরাজ শ্রীযুক্ত সত্যচরণ সেন গুপ্ত কবিরঞ্জন	... ৮৩	
আয়ুর্বেদের কথা—শ্রীযুক্ত চণ্ডীচরণ বন্দ্যোপাধ্যায়	. ৪০৪.	
“আয়ুর্বেদে”র নববর্ষ (কবিতা)—কবিরাজ শ্রীযুক্ত সত্যচরণ সেন গুপ্ত কবিরঞ্জন	... ২	
আয়ুর্বেদের প্ৰভাব—শ্রীযুক্ত তাবকনাথ বিশ্বাস	... ১২৩	
আয়ুর্বেদ সভায় পঠিত প্রবন্ধ সম্বন্ধে একখানি পত্র—শ্রীযুক্ত চণ্ডীচরণ বন্দ্যোপাধ্যায়	১২৩	
আয়ুর্বেদের স্বপক্ষে একটি সত্য—শ্রীযুক্ত সতীশচন্দ্র বন্দ্যোপাধ্যায়, এম্-এ,	.. ৩৫১	
আমাদের দেশে খাওয়া ও পথ্য—কবিরাজ শ্রীযুক্ত ব্রজবল্লভ রায় কাব্যতীর্থ	... ৫১২৪২	
আয় না (কবিতা)—কবিরাজ শ্রীযুক্ত সত্যচরণ সেন গুপ্ত কবিরঞ্জন	... ৪	
ইন্দ্রিয়ের শক্তি হ্রাস—কবিরাজ শ্রীযুক্ত ব্রজবল্লভ রায় কাব্যতীর্থ	.. ১৪২	
উপরোধ রক্ষা—শ্রীযুক্ত তারক নাথ বিশ্বাস	... ৪৮	
উল্লেখ্যদের উপকাষিতা—প্রফেসার শ্রীযুক্ত সতীশচন্দ্র রায় এম্-এ,	... ১৫	
ওয়ার কিবার—শ্রীযুক্ত রাজেন্দ্রকুমার মজুমদার শাস্ত্রী বিজ্ঞাভূষণ	... ৬৮।২২৭	
ওলাউঠা চিকিৎসা—কবিরাজ শ্রীযুক্ত দীননাথ কবিরত্ন শাস্ত্রী	... ৩৮৭।৪৫৭	
ওলাউঠার প্রতিষেধক—ডাঃ শ্রীযুক্ত রমণীমোহন মুখোপাধ্যায়, এল, এম, এস,	... ১৮২	
ওলাউঠা হইতে আয়বক্ষার উপায়—ডাঃ শ্রীযুক্ত মহাদেব মণ্ডল	... ২৫৭	
কাজের কথা কবিরাজ শ্রীযুক্ত সত্যচরণ সেন গুপ্ত কবিরঞ্জন	৮১।১২১।১৬১।৩২১।৪০৩.	
গর্ভিণী রোগ চিকিৎসা—	ঐ ... ২৭৩.	
গার্হস্থ মুষ্টিযোগ ও টোটকা—কবিরাজ শ্রীযুক্ত সুধাংশু ভূষণ সেন গুপ্ত	৩৭।৭১।১৮।	

চরকোক্ত পঞ্চকর্ম সাধন—কবিরাজ শ্রীযুক্ত রাসবিহারী রায় কবিকঙ্কন	..	৩১২।৩৫৫
চা পানের অপকারিতা—শ্রীযুক্ত শশিপদ বন্দ্যোপাধ্যায়	...	৫৩
জ্বররোগে পথ্য ও চিকিৎসা—কবিরাজ শ্রীযুক্ত—বন্দ্যোপাধ্যায়	৩৮৩।৪০৭।৪৫১	
জল সংশোধনে তাম্রৈব অদ্বুত শক্তি—ডাঃ শ্রীযুক্ত লক্ষ্মীকুমার দে, এম-বি	...	৪২
ডাক্তারের আত্মকথা—ডাঃ শ্রীযুক্ত নলিনীনাথ মজুমদার	...	৬৪
ডাক্তারের ডায়েরী—ডাঃ শ্রীযুক্ত জগবন্ধু গুপ্ত এল, এম্, এন্স,	...	১৪৫।২৬৬
তুলসী—কবিরাজ শ্রীযুক্ত বঙ্কুবিশারী সেনগুপ্ত	...	৫০
দর্শনেন্দ্রিয় বিবরণ—কবিরাজ শ্রীযুক্ত হরমোহন মজুমদার কাব্যতীর্থ	...	২৯৯
দেশের কথা—কবিরাজ শ্রীযুক্ত সত্যচরণ সেনগুপ্ত কবিরঞ্জন	...	৩৬১
ধর্মপালনে স্বাস্থ্যরক্ষা—শ্রীযুক্ত সতীশচন্দ্র বন্দ্যোপাধ্যায় এম্-এ	...	৭৩
নববর্ষ (কবিতা)—কবিরাজ শ্রীযুক্ত সত্যচরণ সেনগুপ্ত কবিরঞ্জন	...	২৮১
পঞ্চকর্ম—	১১২।১৭১।২২১।২৪৫।২৯০।৩৩৪।৩৬৫	
পঞ্চকর্ম ব্যাপদ—	...	৪১৫।৪৪৫
পঞ্চকর্ম সাধন—কবিরাজ শ্রীযুক্ত রাসবিহারী রায় কবিকঙ্কন	...	৩৯৬
পিত্তশূল বা Gullstone—ডাঃ শ্রীযুক্ত ক্ষেত্রমোহন মুখোপাধ্যায়, এল, এম্, এন্স,		২১
পিত্তজ বিবাক্ততা—	ঐ	২৬১
পুরাতন পীড়ায় পল্লী প্রয়োগ—কবিরাজ শ্রীযুক্ত সদানন্দ সেনগুপ্ত	...	১৪
পৌষ পার্জন (কবিতা)—কবিরাজ শ্রীযুক্ত ব্রজবল্লভ রায় কাব্যতীর্থ	...	১৪৩
প্রতিকার (গল্প)—শ্রীযুক্ত ক্ষিতীশচন্দ্র পাল	...	৩৪৮
প্রদর রোগ—ডাঃ শ্রীযুক্ত ক্ষেত্রমোহন মুখোপাধ্যায়, এল, এম্, এন্স,	...	২১
প্রদর রোগ চিকিৎসা (ছড়া)—কবিরাজ শ্রীযুক্ত সত্যচরণ সেনগুপ্ত কবিরঞ্জন	...	৭০
প্রাচীন ভারতে কীটাত্ত তত্ত্ব—মহামহোপাধ্যায় পণ্ডিত যাদবেন্দ্র তর্করত্ন	...	৪৪২
বনৌষধি—কবিরাজ শ্রীযুক্ত হরিপ্রসন্ন রায় কবিরত্ন	...	১০৭।১৯০
বসন্তে মৃষ্টিযোগ—কবিরাজ শ্রীযুক্ত মথুরানাথ মজুমদার কাব্যতীর্থ কবিচিন্তামণি		২৩৬
বংশরক্ষায় কর্তব্য অবধারণ—উকীল শ্রীযুক্ত সতীশচন্দ্র রায় (চট্টোপাধ্যায়) বি, এল		৬১
বালক রক্ষা—উকীল শ্রীযুক্ত সতীশচন্দ্র রায় (চট্টোপাধ্যায়) বি, এল,		৮৯।২৮২।৩২৫
বাঙ্গালায় লোককর্ম—(লর্ড রোণাল্ডশের বক্তৃতা)	...	৪৩৮
বাঙ্গালীর যক্ষ্মা—শ্রীযুক্ত রাজেন্দ্র কুমার শাস্ত্রী বিজ্ঞানভূষণ	...	৩৪৩
বাঙ্গালীর ভগ্ন স্বাস্থ্য—শ্রীযুক্ত সতীশচন্দ্র বন্দ্যোপাধ্যায় এম, এ	...	২১৬
বাঘু—শ্রীযুক্ত সতীশচন্দ্র বন্দ্যোপাধ্যায় এম, এ	...	৪৩৩
বিজয়া—কবিরাজ শ্রীযুক্ত সত্যচরণ সেন গুপ্ত কবিরঞ্জন	...	৪১
বিবাহের বয়স—শ্রীযুক্ত সতীশচন্দ্র বন্দ্যোপাধ্যায় এম, এ	...	২৪
বিবিধ প্রসঙ্গ—কবিরাজ শ্রীযুক্ত সত্যচরণ সেন গুপ্ত কবিরঞ্জন	৩৯।৭৯।১১৮।১৫৮।২০০।২৩৯।	
	২৬৪।২৭৮।৩১৭।৩৫৯।৩৯৯।৪৩৯।৪৭৫	

ব্রহ্মচর্য্যে বালক সমাজ—শ্রীযুক্ত সতীশচন্দ্র বন্দ্যোপাধ্যায় এম, এ	...	২৭০
মকরধ্বজের অনুপান বিধি—কবিরাজ শ্রীযুক্ত তারিণীচরণ ভট্টাচার্য্য	...	২৩২
মঙ্গলাচরণ—কবিরাজ শ্রীযুক্ত সত্যচরণ সেন গুপ্ত কবিরঞ্জন	...	১
মদাতায়—কবিরাজ শ্রীযুক্ত হরিপদ মজুমদার কাব্যতীর্থ	...	৩৭৮
মহুরিকা বা বসন্ত চিকিৎসা—কবিরাজ শ্রীযুক্ত বামিনী ভূষণ রায় কবিরত্ন এম, এ, এম, বি	...	৩৫৭৩৭০
মানব জন্মের কথা—ডাঃ শ্রীযুক্ত নলিনী নাথ মজুমদার	...	১০৫
যক্ষ্মা রোগ ও তাহার চিকিৎসা—ডাঃ শ্রীযুক্ত নগেন্দ্র কুমার দে	...	৯৭২৫০
রক্ত মোক্ষণ—কবিরাজ শ্রীযুক্ত যোগেন্দ্র কিশোর লোহ	...	২৩৪
রোগ নিবারণ কিসে হয় ?—উকীল শ্রীযুক্ত সতীশচন্দ্র রায় (চট্টোপাধ্যায়) বি-এল	...	২০৫
রোগের কারণ ও নিরাকরণ উপায়—উকীল শ্রীযুক্ত সতীশচন্দ্র রায় (চট্টোপাধ্যায়) বি-এল	...	১৩২
শরীর ও স্বাস্থ্য—শ্রীযুক্ত ক্ষিতীশচন্দ্র পাল	...	৩৯২
শিশুদের যক্ষ্মারোগ—কবিরাজ শ্রীযুক্ত নগেন্দ্র নাথ বন্দ্যোপাধ্যায় কবিরত্ন	...	৪৪
শিশুর খাণ্ড—কুমার তত্ত্ব রচয়িতা	...	৪২২৪৬৩
শিশুর খাণ্ড বিচার—প্রফেসর শ্রীযুক্ত সতীশচন্দ্র রায় এম-এ	...	১০০
শিশু চিকিৎসা—ডাঃ শ্রীযুক্ত প্রফুল্ল চন্দ্র গুপ্ত	...	১০৯
সমর জরে প্রতিষেধক আদা—কবিরাজ শ্রীযুক্ত নৃপেন্দ্র নাথ রায় কবিত্ত্বষণ	...	২৩০
সর্ব্বনেশে ক্রিমি বা ছকপোকাকার প্রতিকার—(বঙ্গেশ্বরের বক্তৃতা)	...	১৯৭
সমর জ্বর বা নব ইন্ফ্লুয়েঞ্জা—কবিরাজ শ্রীযুক্ত বীরেন্দ্র কুমার সেন গুপ্ত কবিরত্ন	...	১৬৫
সমালোচনা—কবিরাজ শ্রীযুক্ত সত্যচরণ সেন গুপ্ত কবিরঞ্জন	...	১৯৯৩২০
স্বাস্থ্যতত্ত্বে বৈধব্য ধর্ম্ম—ডাঃ নলিনী নাথ মজুমদার	...	৩০৫
স্বাস্থ্যরক্ষায় কলিকাতা মিউনিসিপ্যালিটি—ডাঃ শ্রীযুক্ত কার্তিক চন্দ্র দাস	...	১৭১
স্বাস্থ্যরক্ষায় হিন্দুধর্ম্মের বিধি নিষেধ—শ্রীযুক্ত রাজেন্দ্র কুমার মজুমদার	...	২৯৫
সেকাল ও একাল—শ্রীযুক্ত সতীশচন্দ্র বন্দ্যোপাধ্যায় এম-এ	...	৩০৮
হিন্দুর স্বাস্থ্য নীতি—ডাঃ শ্রীযুক্ত কার্তিক চন্দ্র দাস	...	৩৫
ছক ওয়াশ'ব বা বক্রাস্য ক্রিমি—কবিরাজ শ্রীযুক্ত সারদা চরণ সেন কবিরত্ন	...	৩৭৬
ক্ষয়রোগের বিলুতি নিবারণ—ডাঃ শ্রীযুক্ত নগেন্দ্র নাথ হালদার এল এম-এস	...	৩৩

আয়ুর্বেদ

মাসিকপত্র ও সমালোচক

৩য় বর্ষ

বঙ্গাব্দ ১৩২৫—আশ্বিন ।

১ম সংখ্যা

মঙ্গলাচরণ ।

—:~:—

যে গান গাহিয়া ‘হিরণ্যগর্ভ’ মুক্ত করিলা বিশ্ব,
যে গান শিখিতে ‘দক্ষ’ সানন্দে হইলা ‘তাঁ’র শিষ্য ।
যে গান আবার ‘অশ্বিনীকুমার’ করিলা ছ’য়ে শিক্ষা,
যে গান আবার তাঁদের সনে ‘ইন্দ্র’ লইলা দীক্ষা ।
যে গান শিখিয়া ‘আত্রেয়’ ঋষি রক্ষা করিলা আর্ন্তে,
যে গান ‘অনন্ত’—‘চরক’ হ’য়ে আনিলা এই মর্ন্তে ।
যে গান শুনাতে ‘ধন্বন্তরি’র ‘দিবোদাস’ রূপে জন্ম,
যে গান শিখিয়া ‘মুশ্রুত’ ঋষি বুঝা’ল তাহারি মর্ন্ত ।
যে গান শুনিয়া প্রাচ্য জগত দীক্ষা লইল তা’র,
যে গান সমগ্র বেদেরি ব্যাখ্যা—বেদত্রয়ের সার ।
যে গানের মূল—ধর্ম্মার্থ-কাম-মোক্ষ উঠুক ফুটি,
যে গানের তানে স্বাস্থ্যরক্ষার শিক্ষা উঠিছে ছুটি ।
যে গানে বিজ্ঞান প্রদানি’ আলো দীপ্ত করিল দেশ,
যে গানে মূমূর্ষু প্রাণ পাইয়া ছুটায় হাস্য রেশ ।
যে গান শুনিয়া নীরোগ দেহে দীর্ঘজীবন বয়,
যে গান জানায় রোগ নাশিয়ে আয়ুর্বেদের জয় ।

সে গান গাহি এ সবে মিলি আবাব নূতন বর্ষে,

অমৃতবষণ আবাব হ'বে—বিশ্ব মাতিবে হর্ষে ।

শ্রীসত্যচরণ সেন গুপ্ত কবিরঞ্জন ।

“আয়ুর্বেদে”র নববর্ষ ।

—*—

আজি আবাব আমাদের নববর্ষ । আশ্বিনে আনন্দময়ী ব আগমনেব সাড়া পাইয়া, শ্রামল শস্ত সস্তাবেব ডালি সাজাউবা, ধবিত্রী হাসিতেছে । কাননে কাননে বক্তৃতা ফুটুয়া, —পুষ্পবিগী গুলিতে ইন্দ্রিব তবক প্রস্তুতিত হইয়া,—বৃক্ষবাটিকাষ নবপল্লবে বিষ্ণু বিটপি সজ্জা-সম্পদে সৌন্দর্য্যশালী হইয়া, মাষেব আগমনেব প্রতীক্ষা কবিতেছে ।—সুকুমাৰ মতি বালকবৃন্দ নবীন পবিচ্ছদে অঙ্গ সম্পদ বৃদ্ধি কবিবাব জন্ত আশাব অপেক্ষায় বসিয়া আছে ।—কস্মকুণল কেবাণীকুল আকুল অন্তবে অবকাশেব দিন গণনায় সময়ক্ষেপ কবিতেছে ।—পল্লীপ্রান্তরে নবোঢ়া পল্লীপ্রবাসী পতিব আসঙ্গ-কামনায় অবশ-অলস-দেহে অধার হইয়া ক্রোড়স্থ শিশুকে স্তন্যদানেব কালে তাহাব চাঞ্চল্য দণনে তাহাকে প্রহাবোত্ততা হইতেছেন । কোনো যুবতী বহুকাল বিরহ সহিয়া, মিলনেব দিন নিকট জানিয়া আনন্দে একপ বিহ্বলা হইয়াছেন যে, রক্তন সময়ে ব্যঞ্জনে লবণাধিক্য করিয়া বসিয়া-ছেন—ফলে সেজন্ত তদীয় শত্রুদেবী তাঁহাকে যথেষ্ট ভৎসনা কবিতেছেন । কোনো প্রৌঢ় বয়সে অল্পকাল পূর্বে তাঁহার পুত্রের বিবাহ দিয়া অর্ধেক বাজন্ত সহ এক বাজকণ্ঠা আনিয়া

জীর্ণ প্রাসাদ অলঙ্কৃত কবিষাছিলেন, এল্পে তষেব চিন্তায় জাগ্রত অবস্থাতেই যেন স্বপ্ন জালে মিশিয়া পড়িয়াছেন । কোথাওবা দীন দবিত্ত তন্ত্রসাধক তাহাব প্রাণান্ত পবিশম লব্ধ অর্থে সংসাবধাতা নিকাহ কবিয়া, সঙ্কটসবে যাহা কিছু উদ্ধৃত কবিয়াছে, তদ্বাণা জগ জ্ঞাননী—শিবমনোমোহিনীকে জীর্ণ আটচালায় আনিয়া কুণ্ডলার্থ হইবাব জন্ত বোধনেব অপেক্ষা কবিতেছে । এমনি দিনে আজি আমাদের আবাব নববর্ষ । দুইবৎসব পূর্বে—এমনই দিনে—এমনি সময়ে আমরা “আয়ুর্বেদে”র উদ্বোধন আবস্ত কবিয়াছিলাম । ইহার উদ্ঘাপন নাই, চিবদিনই এই ব্রত পালন কবিয়া যাইব—জীব কুশলেচ্ছ ত্রিকালজ্ঞ আয্য ঋষিব প্রগাঢ় জ্ঞান গভাব গবেষণা সম্বৃত উপদেশরাজি স্ববণ কবিয়া, পুনঃ পুনঃ তাহাবই পুনরাবৃত্তি পূরক, পতিত—অথঃপতিত—স্বাস্থ্যহীন—অন্নাযু বাঙ্গালী জাতির কল্যাণ কামনায় চিবদিনই ঋষিপন্থা অমুসবণ কবিব—ইহাই আমাদের ব্রতপালন । স্মৃতবাং এ ব্রত পালন কবিতে হইলে ইহাব আদি আছে—অন্ত নাই,—আবস্ত আছে—পবি-সমাপ্তি নাই,—উদ্বোধন আছে—উদ্ঘাপন নাই ।

একদা যে সময়ে আমাদের দেশ ধর্ম কন্মের আদর্শস্থান বলিয়া গর্বপ্রবণ ছিল,—আহারে-বিহারে, কর্মে-বিশ্রামে, ক্রীড়ায়-পরিহাসে যে সময় দেশের মধ্যে ব্যতিচার-শ্রোত বাত্যা বিক্ষুব্ধভাবে প্রবাহিত হয় নাই,—শিক্ষাকাল হইতে সৃচনা করিয়া, কর্মকালের সকলটুকু যে জাতি শাস্ত্রোপদেশেব প্রত্যেক অক্ষর মানিয়া চলিত, বার্ত্তব্যে যে জাতির বানপ্রস্থের ব্যবস্থা বিধিবদ্ধ হইত,—পতি-বিয়োগে যে জাতির পত্নী অলস্ত চিন্তায় আত্ম-সমর্পণ পূর্ব্বক সতীধর্ম্মেব আত্মত্যাগ প্রদান করিত,—অভক্ষ্য ভক্ষণ—অথাগ্ন ভোজন তো পবের কথা—যে স্থানে অথাগ্ন কুথাগ্ন রন্ধন হইত—সেস্থান দিয়া গমনের ফলে ‘পিরাদী’ বলিয়া যে জাতির মধ্যে একদা এক সম্প্রদায়ের সৃষ্টি পর্য্যন্ত হইয়াছিল, সে ধর্ম্মপ্রাণ-কর্ম্মকুণল সর্ব্বশক্তিমান জাতির বংশধর হইয়া, অধুনা আমবা দৈনন্দিন যে পাপ পণ্য অর্জন করিতেছি,—তাহাবই ফলে আজি আমাদের আত্মবক্ষা অসম্ভব হইয়া পড়িয়াছে। বিলাস-পবিতৃপ্তিব জগ্ন—অদম্য আকাঙ্ক্ষা মিটাইবার জগ্ন—অতৃপ্ত পিপাসার আহতি সম্পাদনের জগ্ন অধুনা আমরা ধর্ম্মাধর্ম্ম—কুকর্ম্ম সুকর্ম্ম মনে না কবিয়া অথাগ্ন—কুথাগ্ন অমিত—অহিত—সকল দ্রব্যই ভক্ষণ করিতেছি।—পানে-ভোজনে, বাহ্যদৃশ্যে আত্মার পরিতৃপ্তিই এক্ষণে আমাদের সর্ব্বম্ব হইয়াছে,—স্থান নাই—কাল নাই,—ভালমন্দের বিচার বুদ্ধি নাই—যে রূপ ভাবেই হউক আত্মতৃপ্তির পরাকাষ্ঠা পরিপূর্ণ করিতে পারিলেই হইল!—আমাদের আশা আকাঙ্ক্ষা—আমাদের প্রাণপ্ৰাণী প্ৰাণ—তা’ যেমন করিয়া হউক মিটাইতে পারিলেই হইল! এই না হইয়াছে আমাদের অবস্থা।

ফলে এই অবস্থার জগ্ন যে রূপ ব্যবস্থা-বিপর্য্যয় সংঘটন সম্ভব—আমাদের ঘটিয়াছে তাহাই। তাহারই ফলে সোণার বাঙ্গালা আজি আধি-ব্যাধির লীলা নিকেতন—জীর্ণ শীর্ণ কঙ্কাল-বশেষ প্রতিকৃতির অলস্ত আদর্শভূমি!—বাঙ্গালা ছুড়িয়া শ্মশান ভূমির আর্ন্তনিদা!

বাঙ্গালার কিছু নাই, বাঙ্গালার আবহাওয়া একেবাবে বদলাইয়া গিয়াছে। বাঙ্গালার সম্ভানগণের পরমায়ু আগে আশী নব্বই—একশ’ বছর পর্য্যন্ত ছিল,—এখন তাহাদের পরমায়ুর হিসাব উর্দ্ধ সংখ্যা পঞ্চাশৎ। তাহাদের আবার যে সকল সম্ভান সম্ভতি জন্মগ্রহণ করিতেছে—তাহাদের অনেকে ভূমিষ্ট হওয়ার অত্যল্পকাল পরেই মানবলীলা সম্বরণ কবিতোছে, অদৃষ্টবশতঃ—পবনায়ুর জোড়ে যাহারা না মরিয়া বুদ্ধি প্রাপ্ত হইতেছে—প্লীহা-যক্ৰং তাহাদের গ্রাস কবিয়া বসিতেছে! তাহাব পব, বয়োবৃদ্ধিব সঙ্গে সঙ্গে কৈশোব-যৌবনের সন্ধি ক্ষণে উপনীত হইবামাত্র ইন্দ্রিয় পবতম্ব হওয়াব ফলে অজীর্ণ এবং ধাতু দৌর্ভগ্যা রোগাক্রান্ত হইয়া সংসার সুখের বিষম অন্তবাগ ঘটাইয়া জীবনযাপন ভীষণ হর্ষহ করিয়া তুলিতেছে। বাঙ্গালী যে আজি এত যক্ষ্মারোগাক্রান্ত—বহুমূত্র বা ডাইবিটিসে আজি বাঙ্গালার যে অসংখ্য লোকক্ষয় হইতেছে, সরকারি বাতুলা-লয় সমূহে বাঙ্গালীব সংখ্যা যে সকল জাতির শীর্ষস্থান অধিকার করিতেছে,—বাঙ্গালীব ইন্দ্রিয় সংযমের অভাবই তাহার একমাত্র কারণ।

দেশের মহিলা কুলের অবস্থা আরও শোচনীয়। পুরুষ অত্যাচারী হউক—কদাচারী হউক—ধর্ম্মাধর্ম্ম ভুলিয়া কুকর্ম্মনিরত হউক,—কিন্তু পুরুষ যখন স্বীয় কুকর্ম্মের ফলে ব্যাধি পীড়িত হইয়া অশান্তি উপলব্ধি করে—

তখনই চিকিৎসকের শরণাপন্ন হইয়া প্রতি
বিধানের ব্যবস্থার জ্ঞাত প্রয়াসপরায়ণ হয়।
রমণীর নিকট কিন্তু সেইটিরই অভাব। অধুনা
পুরুষ সম্প্রদায়ের মত রমণীগণও অত্যাচারের
হস্ত হইতে অব্যাহত থাকিতে পারেনা,—
অবশ্য দেশের পুরুষগণই সে জ্ঞাত সম্পূর্ণ দায়ী।
কিন্তু যে কারণেই ইউক দেশের মহিলাকুলের
অবস্থাও পুরুষদিগের মত দাঁড়াইয়াছে। মহিলা
দিগেরও অধিকাংশ নানারূপ রোগে আক্রান্ত,
কিন্তু আরোগ্যের জ্ঞাত তাহাদের যত্ন নাই,—
চেষ্টা নাই, প্রতীকারের ব্যবস্থা নাই। কাজেই
দেশের অবস্থা—বাক্সালার অবস্থা—আমাদের
জননী জন্মভূমি মাতৃভূমির অবস্থা বড়ই বিপদ
সঙ্কুল! কলুষ-পঙ্কিলে দেশমাতৃকার সন্তানগণ
প্রায় জাহ্নুদেশ পর্য্যন্ত মজ্জমান হইয়া পড়িয়াছে,
—এ সময় তাহাদের উদ্ধারের একমাত্র উপায়
সনাতন ধর্ম্মের পুনরুদ্ধার। বেদ বিহিত

সনাতন ধর্ম্মের পুনরুদ্ধার করিয়া—দেশের
আবাল বৃদ্ধ বনিতাকে তাহাদের প্রকৃত সরণি
দেখাইয়া দিতে হইবে,—শুধু দেখাইগেই হইবে
না, সরণি দেখাইয়া দিয়া সেই মার্গ অনুসরণ
করিবার জ্ঞাত পুনঃ পুনঃ পরামর্শ প্রদান
করিতে হইবে। আমাদের “আয়ুর্বেদ” সেই
পরামর্শ-সভার কর্ণধার। আয়ুর্বেদের উপদেষ্টা
স্বয়ং হিরণ্যগর্ভ। আয়ুর্বেদের বনজ ভেষজ সমূহের
বৃক্ষবাটিকা সেই পরমেশ্বরই চিত্রকলায় পরিপূর্ণ।
আয়ুর্বেদের দিব্যোষধি সেই আত্মভূর কমণ্ডলু
হইতেই নির্গত হইয়াছে। দেশরক্ষা করিতে
হইলে, দেশবাসীর সম্মুখে আবার সেই ব্রহ্মাব
কমণ্ডলু-নিঃসৃত দিব্যোষধি সকল ধারণ করিতে
হইবে। এককথায় ইহাই আমাদের জীবন ব্যাপি
মহাত্রত। কাজেই এ ব্রতের উদ্বোধন আছে,
কিন্তু কোনোকালেই ইহার উদঘাপন হইবে
না।

আয় মা ।

—:~:—

আয় মা আনন্দময়ী নিরানন্দ বঙ্গ,
দহুজ দলনী দেবী —দেবদূত সঙ্গে।
পাইয়া তোমার সাড়া, বঙ্গবাসী মাতোয়ারা,
বাক্সালীর প্রাণ আজি পুলকিত রঙ্গে,
রোগ-শোক-জ্বালা তা’র নাই যেন অঙ্গে।

রোগে জীর্ণ তস্থখানি—মলিন বদন,
সব যেন ভুলে গেছে দেখে ঐচরণ।
পেটে অন্ন নাই তা’র, বস্ত্রাভাবে হাহাকার,
অভাব—অভাব শুধু—শুধু অনটন,
তবু তোরে পেয়ে আজি হয়বে মগন।

প্রতি বর্ষে আস ভূমি—প্রতি বর্ষে যাও,
তিনটি দিনের তরে শুধু দেখা দাও।
সে দর্শনে উথলিয়া ওঠে মা বাক্সালী-হিয়া,
আবাল-বনিতা-বৃদ্ধ—যা’র দিকে চাও—
এক স্নেহে বাঁধা মাগো দেখিবারে পাও।

কিন্তু মা চাহিয়া যদি দেখ ভাল ক’রে,
বুঝিবে কি জ্বালা বয় বাক্সালীর ঘরে।
হৃদয়েতে বল নাই, মনে কার শাস্তি নাই,
উৎসাহ—উত্তম তা’র গেছে দূরে স’রে,
স্বাস্থ্য স্নেহে স্নেহী যেন নহে নারী নরে।

ভাবিয়া দেখা উচিত যে, আমাদের দেশের উপযোগী ভাবে ঐ সমস্ত খাদ্য প্রস্তুত কি না ?

রোগীর পথ্যমধ্যে বঙ্গদেশস্থ পল্লীগ্ৰাম সমূহে দুগ্ধই অধিক ব্যবহৃত হয় ও চিকিৎসকগণ প্রায়ই ইহা ব্যবস্থা করিয়া থাকেন। সন্ত দোহন করা টাটকা দুগ্ধ ফুটাইয়া রোগীকে খাওয়াইলে যে উপকার পাওয়া যায়, অল্প কোনরূপ বিলাতী দুগ্ধের দ্বারা সেরূপ উপকারের আশা করিতে পারা যায় না। প্রায়ই মধ্যে মধ্যে অনেকে বাহ্য চাকচিক্যে মুগ্ধ হইয়া বিলাতী দুগ্ধের ব্যবস্থা করিয়া থাকেন, কিন্তু ভাবিয়া দেখা উচিত যে, তাহা আমাদের দেশে কিরূপ কার্যকরী। আমাদের দেশস্থ খাঁটা দুগ্ধ রাসায়নিক পরীক্ষা করিলে তাহাতে ৪ প্রকার দ্রব্য পাওয়া যায়, যথা—কেজিন, চর্কিরময় পদার্থ, ক্ষীরশর্করা এবং জল। আর জমান দুগ্ধ পরীক্ষায় উপরোক্ত দ্রব্য ছাড়া কেনসুগার, ফারময় পদার্থ, ও ফস্ফরিক এসিড্ অতিরিক্ত বর্তমান থাকিতে দেখা গিয়া থাকে। ইহাতেই বুঝা যাইতেছে যে, ইহাদের উপাদানগত পার্থক্য কিরূপ? আমাদের দেশের জিনিষই আমাদের পক্ষে প্রকৃত উপকারী। সকলেই দেখিয়াছেন যে, প্রাতঃকালের দোহন করা দুগ্ধ যদি বহুক্ষণ ফেলিয়া রাখা যায়, তাহা হইলে তাহা ছিটিয়া যায় বা কাটিয়া যায়, কিন্তু এই তিন চারিমাস বা আরও অধিক দিনের দুগ্ধ কি অবিকৃত ভাবে থাকিতে পারে? আরও এককথা, একটিন দুগ্ধ এক দিনে প্রায় খরচ হয় না, সে অবস্থায় তাহা খুলিয়া রাখিলে তাহাতে নানাবিধ জীবাণুর বাসভূমি হইয়া থাকে। অতএব ইহা ব্যবহার করা যে শ্রায়সঙ্গত নহে, তাহা বুদ্ধিমান ব্যক্তি মাত্রেই স্বীকার করিবেন।

যখন আমাদের এলোপ্যাথিক চিকিৎসার পরিবর্তে আৰ্য্য আয়ুর্বেদ মতে চিকিৎসা কার্য্য সম্পন্ন হইত, তখন এত অধিক পথ্য-বিভ্রাট হইত বলিয়া মনে হয় না। সে সময় আমাদেরই দেশস্থ যবের পালো, সাগুদানা, তৈ, মুগসিদ্ধ, পলতার বড়া, মশুরের যুষ, দুগ্ধ, দধি, ইত্যাদি ব্যবহৃত হইত, কিন্তু তাহার পরিবর্তে আজ থিন্‌এরার্কট-বিস্কুট, বেঞ্জার্স্‌ফুড, ইত্যাদি নানাবিধ পথ্য আসিয়া দেশ অধিকার করিয়া বসিয়াছে। মুরগীর যুষ খাওয়াইয়া, কেহ কেহ এসেন্স অব্‌ চিকেন ব্যবহার করিয়া, তাড়াতাড়ি রোগীকে বল প্রদান করিতেছেন। সদাচার বলিয়া হিন্দুর যে একটা জিনিষ ছিল, তা' আজ স্লেচ্ছাচাবে পদদলিত হইতেছে। যখন এসব পথ্য আবিকৃত হয় নাই, তখন কি মৃত্যুসংখ্যা এখনকার অপেক্ষা বেশী ছিল? কখনই না। ইহাতে দোষ কাহার? সকলেই এক বাক্যে উত্তর দিবেন—দোষ আমাদেরই, কেননা আমরাই নূতন সভ্যতানুসারে বিলাসিতার চরম সীমায় উপনীত হইবার বাসনা করিয়া উৎসন্ন যাইতেছি। আমাদের কি ছিলনা,—বা কি নাই, সবই আছে,—গিয়াছে কেবল আমাদের সেই সেকালের বিশ্বাস। এক বিশ্বাসহীন হইয়াই আমাদের এই অবনতি। আমাদেরই দেশের জিনিষ ভালভাবে স্বেবেল দিয়া উত্তম শিশিতে প্যাক্ হইয়া বিদেশ হইতে ফেরৎ আসিতেছে; তাহাই আমরা সাদরে গ্রহণ করিতেছি। কিন্তু ক্রমে ক্রমে সকলেরই চক্ষু ফুটিতেছে—“নূতন কিছু করো একটা নূতন কিছু করো”—এ কথাটার পরিবর্তে মধ্যে মধ্যে পুরাণের আদর দেখা যাইতেছে। আমাদের সেই মশুরের যুষের পরিবর্তে এসেন্স অব্‌ মশুর, কিস্মিসেব

যুষ ইত্যাদি পথ্যরূপেও সেই পুরাতন নিম, নিসিন্দা, গুলঞ্চ, কালমেধ, প্রভৃতি ঔষধরূপে ব্যবহার করার অনেক উপকার হইয়াছে ।

* * * * অল্প বিলাতী ফুড্ আমাদের দেশস্থ অর্থাৎ যাহা আমাদের শরীরের উপযোগী—সেইরূপ পথ্য ব্যবহার করাই যুক্তিসঙ্গত । মহর্ষি চরক বলিয়াছেন—“অরাদৌ লজ্জয়ং পথ্যং অরাস্তে লঘু ভোজনং” । একথা মানিয়া চলিতে প্রায় কাহাকেও দেখা যায় না । এখন ইহার পরিবর্তে আমরা নবজন্মে নানাবিধ পথ্যের বাহুল্য দ্বারা রোগীর অপকাবেই করিয়া থাকি । অরাবস্থায় প্রায় অতিরিক্ত পথ্যাদি জীর্ণ হয় না, সেই জন্তই আর্ষা ঋষিগণ অত্যন্ত জরের সময় পথ্য প্রয়োগ করিতে নিষেধ করিয়াছেন ও জ্বর কম হইলে লঘুপথ্য ব্যবহার করিতে উপদেশ দিয়াছেন ।

* * * * আমাদের দেশেও যব জন্মিয়া থাকে । যবেরই ইংরাজী নাম বার্লি । এই যবই পেচাই হইয়া বার্লি পাউডার নাম ধারণ পূর্বক এদেশে আসিয়া থাকে, কিন্তু সত্ত্ব প্রস্তুত যব চূর্ণ অপেক্ষা কি তাহার পুষ্টিকারিতা বেশী?—কখনই নয় । আরও আমাদের মাটিতে যে দ্রব্য উৎপন্ন হইয়া থাকে, তাহাই আমাদের পক্ষে বিশেষ উপকারী ।

রোগীর তৃষ্ণা পাইলেই অমনি আমরা সোডা-লেমনেড্ ইত্যাদি ব্যবস্থা করিয়া বসি । ইহাৎ বিলাতীজল ব্যবহারে রোগীর পিপাসা নিবারণ করা অপেক্ষা জগদীশ্বরের উৎকৃষ্ট দান ডাবের জল অতি উপযোগিতার সহিত ব্যবহার করা যাইতে পারে । তবে একটা কথা আছে, এ যে সুন্দর বোতলে ভরা লেবেল দেওয়া নয়, কাজেই বাবুদের ভক্তি হয় না ।

* * * *

বিলাতী ফুডে যে কি আছে, তাহার প্রকৃত বিবরণ সাধারণে অবগত নহেন । তাহা গ্রীষ্ম প্রধান বঙ্গদেশবাসীর পক্ষে কিরূপ উপকারী, কতদিনের পুরাতন, কতদূর হ’তে তা’র শুভাগমন হ’চ্ছে, এ সবও বিবেচনা ক’রে দেখা উচিত । যে জিনিষের উপাদান নিশ্চিত জানা নাই—তাহা ব্যবস্থা কবাও যা, আর বিষ সেবনেব ব্যবস্থা করাও তাই । প্রকৃত গুণাদি অবগত হইয়া পথ্যাদি ব্যবস্থাপিত হইলে—তাহা অমৃত তুল্য হইয়া থাকে ।”

* * * *

শীর্ষাক্ত কথাগুলি আমার নহে, একজন স্পষ্টভাষী বহুদর্শী ডাক্তারের কথা । শুধু ইহাই নহে, একজন দেশ-বরেণ্য বড় ডাক্তারের সুযোগ্য হস্তে পরিচালিত মাসিক পত্র—এই সরল সংযত সুন্দর সত্য কথা গুলি সন্দর্ভ-কাবে পিপিবদ্ধ হইয়াছে । বঙ্গবিপ্রত কীর্ত্তি ডাক্তার কার্ত্তিক চন্দ্র বসু এম্ বি মহাশয় দেশাত্মবোধেব মহাশক্তি অল্পপ্রাণিত হইয়া “স্বাস্থ্য সমাচার” নামে যে মাসিক পত্র বাহির করিয়াছেন, সেই মাসিক পত্রে, প্রসিদ্ধ ডাক্তার রাখাল চন্দ্র নাগ মহাশয় ঐ কথাগুলি লিখিয়াছেন । এমন সার-গর্ভ কথা—ইতঃপূর্বে আর আমাদের কর্ণগোচর হয় নাই । রাখাল বাবু যাহা বলিয়াছেন—তাহা দেব নিশ্চাল্যের মত পবিত্র ; তিনি যে ডাক্তার হইয়া দেশীয় পথ্যের আদর বুঝিয়াছেন,—তিনি যে স্বার্থ মোক্ষ জড়পিণ্ড দেশবাসীকে নিজের ঘর চিনাইয়া দিবার চেষ্টা করিয়াছেন, জানিনা—আমরা কোন্ ভাষায় তাঁহার এ উদারতার প্রশংসা করিব ? ডাক্তার হইয়া কার্ত্তিক বাবুও যে এই প্রবন্ধটা পত্রস্থ করিয়াছেন,—সে জন্ত আমরা তাঁহার কাছে কৃতজ্ঞ ।

আমরা রাখাল বাবুর “দেশী ও বিদেশী পথ্যের কথা”—নামক সন্দর্ভটির অধিকাংশই উদ্ধৃত করিয়া দিলাম। রাখাল বাবুর প্রত্যেক কথাই—আমরা ঐব সিদ্ধির মত অভিনন্দিত করিয়া লইতে পারি। বাস্তবিক, যে দেশের ভগবান—কেবল ভোগের জন্তই, এক হুইয়াও ‘বহু’ হইয়াছিলেন,—সে দেশের কি রোগীর জন্ত পথ্যের অভাব হইতে পারে! দুঃখের বিষয়—দেশের লোক একথা ভুলিয়া গিয়াছে। নহিলে—ঘরে ঘরে এত অকাল-মৃত্যু-রোগ শোক, অভাব অনটন হইবে কেন?

বর্তমান প্রবন্ধে—আমি আমাদের দেশীয় পথ্য ও খাদ্যের কথা ধারাবাহিক ভাবে লিপিবদ্ধ করিব। কিছুদিন পূর্বে—মাতৃভাষায় আমার দীক্ষা-গুরু, স্বর্গীয় অক্ষয় চন্দ্র সরকার মহাশয় এই বিষয়ে একখানি পুস্তক লিখিবার জন্ত আমাকে অনুরোধ করিয়াছিলেন। সংসানের নানা বিড়ম্বনার পড়িয়া আমি সেই মহাত্মার আদেশ পালন করিতে পারি নাই। আমার পরম বন্ধু—হুগলো জজকোর্টের খ্যাতনামা উকীল শ্রীযুক্ত যোগেন্দ্র নাথ বন্দ্যোপাধ্যায় মহাশয়ও দেশীয় পথ্য সম্বন্ধে আমাকে কিছু লিখিবার জন্ত অনুরোধ করিয়াছিলেন, সমন্নাভাবে সে অনুরোধও আমি রক্ষা করি নাই। রাখাল বাবুর যুক্তিময়ী কথায়—আজ আমি একসঙ্গে পরলোকস্থিত গুরুর পরিতর্পণ এবং ইহলোকস্থিত বন্ধুর পুলক বর্ধনে অগ্রসর হইতেছি।

এ সম্বন্ধে আমার অনেক ভ্রমপ্রমাদ পরিদৃষ্ট হইবে, আশা করি—বিশেষজ্ঞগণ তাহার সংশোধন করিবেন। বৃন্দসংহিতা, পাকরাঞ্জের, ভাব প্রকাশ, পথ্যাপথ্য বিধি প্রভৃতি গ্রন্থ হইতে—আমি একে একে স্বেচ্ছ

ব্যক্তির খাওয়া এবং রোগীর পথ্য সঙ্কলন করিব। এ সম্বন্ধে পাঠকগণের কোনও জিজ্ঞাস্ত থাকিলে—অনুগ্রহ পূর্বক আমাকে পত্র লিখিবেন। আমি তাঁহাদের প্রশ্নের যথাশক্তি সহজতর দিয়া কৃত কৃতার্থ হইব।

ধান্য।

আমরা বাঙ্গালী, — চাউল আমাদের প্রধান খাদ্য। সকলেই জানেন—“ধান্য” হইতে আমরা সেই চাউল সংগ্রহ করিয়া থাকি। ঋষিগণ ‘ধান্যকে’ পঞ্চ শ্রেণীতে বিভক্ত করিয়াছেন। যথা ;—১। শালি ধান্য, ২। ব্রীহি ধান্য, ৩। শূক-ধান্য [যব প্রভৃতি] ৪। শিষী ধান্য [মুগ, কলায় প্রভৃতি] এবং ৫। ক্ষুদ্র ধান্য। কাজলী দানা, শ্রামা-বীজ—প্রভৃতি তৃণ জাত ধান্যকে ক্ষুদ্র ধান্য বলা যায়।

এই শালিজাতীয় ধান্য হইতেই উৎকৃষ্ট চাউল প্রস্তুত হইয়া থাকে। শালিধান্য আবার অনেক রকম। তাহাদের নামও অনেক—রক্তশালী, কলম, পাণ্ডুক, শকুনা-হত, স্নগন্ধক, কন্দমক, মহাশালি, দুষক, পুষ্পাণ্ডক, পুণ্ডরীক, মহিষমস্তক দীর্ঘশূক, কাঞ্চনক, হায়ন, লোধপুষ্প—ইত্যাদি। এ সকল নাম এখন অভিধানের কুক্ষিগত। এখন চাধারা—বাকতুলসী, ঝিঙেশাল, ছধুকলমা, দাদ-খানি, বাদশাভোগ, কামিনী, লীলাবতী, রাঁধুনী পাগল—প্রভৃতি নানা সংজ্ঞায় ধান্যের নাম করণ করিয়াছে। এ দেশে এত রকম ধান আছে যে,—তাহাদের নামোল্লেখ কবা অসম্ভব। এক কলিকাতার মিউজিয়মেই ৫০০০ রকম চাউলের নমুনা সযত্নে রক্ষিত হইয়াছে।

আমাদের ভারতবর্ষ ধান্যের আদি জন্ম-ভূমি। খৃঃ পূঃ ২৮০০ অব্দে চীন দেশে পঞ্চ-শতাব্দীর উৎসব হইয়াছিল,—এই পঞ্চ শতাব্দীর মধ্যে

ধাতুই সর্ব প্রধান । ভারতের বৈদিক যুগ যজ্ঞ—পঞ্চ শস্ত্রের উল্লেখ দেখিতে পাওয়া যায় । তবে তখন ধাতুর জন্ত চাষ করা হইত না, তখন অকৃষ্ট ভূমিতে আপনা হইতেই এ দেশে প্রচুর ধাতু উৎপন্ন হইত । কিন্তু এইরূপ ধাতু-জাত তণ্ডুল ঈষৎ তিক্ত ও কষায়াদ হইত ।

এ দেশে কৃষি বিজ্ঞান উন্নতির সঙ্গে সঙ্গে ধাতুরও যথেষ্ট উন্নতি হইয়াছিল । বৈদিক যুগে ভূমিকর্ষণ করিয়া ধাতু রোপণ প্রথা প্রথম প্রবর্তিত হয় । তখন সেইরূপ ধাতুর নাম ছিল—“কৈদার” । ইহার পরবর্তী যুগে—কৃষ্টভূমিজাত ধাতু বৃক্ষকে উৎপাটন করিয়া ক্ষেত্রান্তরে পুনর্বপন করার নিয়ম প্রচলিত হইয়াছিল । এইরূপে উৎপন্ন ধাতুর নাম—“রোপিত” বা “বাপিত” । বাপিত প্রথায় চাউলের তিক্তস্বাদ নষ্ট হইয়া তাহাতে মধুর রসের আবির্ভাব হয় । অত্য়াপি, এ দেশে এই বাপিত প্রথায়, কৃষকেরা ধাতুর চাষ করিয়া থাকে ।

ভারতের বিভিন্ন প্রদেশে, বিভিন্ন সময়ে, বিভিন্ন জাতীয় ধাতু উৎপন্ন হইয়া থাকে । সে সকল কথা সবিস্তারে বলিবার আবশ্যকতা নাই । বঙ্গদেশে, বসন্তকালে, গ্রীষ্মকালে, শরৎকালে—এবং শীতকালে, এই চারি ঋতুতে চারি জাতীয় ধাতু জন্মিয়া থাকে । তাহাদের নাম যথাক্রমে—বোরো, আউস, কার্তিকশাল, এবং আমন । আমন ধাতুই সর্বোৎকৃষ্ট, ইহার চাউলই সকলের চেয়ে লঘু পাচ্য ।

এক রকম ধাতু আছে—আয়ুর্বেদে তাহা “ষষ্টিক” আখ্যায় অভিহিত । “গর্ভস্থ্য এব যে পাকং বাস্তি তে ষষ্টিকা মতা”—এই চাউলের আধীন—২

অন্ন অতি অল্প সময়ের মধ্যেই হজম হয় । এই ধাতুরও অনেক জাতি আছে । তাহাদের নাম=শণপুষ্প, প্রমোদক মুকুন্দক । ইহার ঐহি শ্রেণীর ধাতু । বাইট (৬০) দিনের মধ্যে এই শ্রেণীর ধাতু পরিপক্ব হইয়া থাকে, তাই ইহার চলিত নাম—“বাইট” ।

যে সকল ধাতু জলাভূমিতে জন্মে, যাহার গাছ নাড়িয়া বসানো হয় না, এবং যে ধাতু বর্ষার শেষে পূর্ণতা প্রাপ্ত হয়, তাহার চাউল জীর্ণ হয়—বঁহ বিলম্বে । এ দেশের দীন দরিদ্রেরা এইরূপ চালের অন্ন ভক্ষণ করিয়া, উদর, রক্তহীনতা চর্মরোগ, স্নায়ুর প্রদাহ, অজীর্ণ প্রভৃতি রোগে আক্রান্ত হইয়া থাকে ।

ধাতুর উপাদান ।

উপাদান—	শতকরা
জল	১২.৩
আমিষ জাতীয়	৮.০
স্নেহ জাতীয়	০.৩
শালি জাতীয়	৭৯.৪
লবণ জাতীয়	০.৪

চাউল ।

(ভাত)

প্রথমেই বলিয়াছি—

আমাদের সর্বপ্রধান ধাতুর নাম—“ভাত” । সাধু ভাষায় ভাতের নাম “ভক্ত” । ভক্তের অনেকগুলি পর্যায় আছে । যথা—অন্ন, ওদন, অন্ধ, কুর, ভিসসা, অদ, ও দিবি । সকলেই জানেন—চাউলকে জলে সিদ্ধ করিয়া ভাত প্রস্তুত করিতে হয় । যত চাউল, তাহার ৫ গুণ জল দিয়া মৃদু আশুগে সিদ্ধ করিতে হয় । আমাদের গৃহলক্ষ্মীগণ—এরূপ নিয়মে ভাত রন্ধন করেন না । তাঁহারা ৫ গুণ জল মাটিয়া দেন না । ইহাতে ভাতের গুণ হয়ত ঠিক

হয় না। জল ওজন করিয়া দেওয়াই ভাল।

কেননা শাস্ত্রের বিধি—

“স্ব ধোতাং শুণুলান্ শ্ৰীতাং জ্যেয়ে পঞ্চশুণে
পচেৎ।

তদ্বক্তঃ প্রস্তুতং স্নেহঃ বিশদং গুণবদ্যতং ॥”

প্রথমে চাউলকে বেশ করিয়া ধুইতে
হইবে; জল পাইয়া চাউল গুলি ফুলিয়া উঠিলে
তাহা ৫ গুণ জল দিয়া সিদ্ধ করিবে। চাউলের
পরিমাণ যদি এক পোয়া হয়, পাঁচ পোয়া জল
দিয়া তাহা সিদ্ধ করিতে হইবে। এক পোয়া
চাউলে, তিন পোয়া ভাত হয়।

ভাতের ফেন গালা উচিত কি
না?—ভাতের ফেন গালা উচিত। কেন
না—“অশ্রুতং শীতং গুরুরুচ্যং কফপ্রদং।”
অর্থাৎ ফেন শুদ্ধ ভাত—শীতবীৰ্য্য, গুরুপাক,
অরুচিকর এবং কফবর্দ্ধক। কাহারও
কাহারও বিশ্বাস—ভাতের ফেন গালিলে,
ফেনের সহিত ভাতের সারাংশ বাহির হইয়া
যায়। এ ধারণা ভুল। ভাতকে বৈজ্ঞানিক
বিশ্লেষণ কবিলে নিম্নলিখিত উপাদান গুলি
প্রাপ্ত হওয়া যায়,—

উপাদান	শতকরা।		
আমিষ জাতীয়	২-৮
শালি জাতীয়	৫৭-২
লবণ জাতীয়	০-২৮
লবণ জাতীয়	৩-২৮
জল	৩৯-৭২

ভাতের ফেনে (যাহা আমরা ফেলিয়া দিই)
আমরা নিম্নলিখিত উপাদান দেখিতে পাই—

আমিষ জাতীয়	...	...	০-৩
শালি জাতীয়	...	...	০-৮
লবণ জাতীয়	...	...	১-৪
জল	...	...	৯৫-৭

ইহা দ্বারা আমরা বেশ বুঝিতে পারি—
ভাতের ফেন গালিলে ভাতের লবণ জাতীয়
উপাদান অনেকটা কমিয়া যায় বটে, কিন্তু
অত্যন্ত উপাদান অতি অল্পই নষ্ট হয়।

ভাতের উপাদানের প্রতি লক্ষ্য করিলে
আমরা জানিতে পারি—তাহাতে আমিষজাতীয়,
স্নেহ জাতীয় এবং লবণ জাতীয় পদার্থ অতি
অল্প পরিমাণেই বর্তমান থাকে। এই জন্ত যে
সকল খাদ্যে পূর্বোক্ত উপাদান গুলি বেশী
আছে,—ভাতের সঙ্গে আমরা সেই সকল খাদ্য
ভক্ষণ করি। মাছ, মাংস, ঘৃত, দুগ্ধ, ডাল—
ভাতের সঙ্গে খাইতে হয়। শাক-সজী
খাইলে,—ভাতের লবণ জাতীয় উপাদানের
অল্পতার অনায়াসেই পূরণ হইয়া থাকে। কেননা
শাকসজীতে লবণ জাতীয় উপাদানের আধিক্য
দেখিতে পাওয়া যায়।

আয়ুর্বেদ-শাস্ত্রমতে—ভাত অগ্নিবর্দ্ধক,
রুচিকারক, তৃপ্তিজনক, শরীরের হিত সম্পাদক;
ইহা মলমূত্রের প্রবর্তক, স্নিগ্ধ, বল কারক,
বায়ু ও পিত্তনাশক, কিক্ষিৎ কফকর, এবং
লঘু। বিজ্ঞান মতে—ভাত পরিপাক হইতে
সাড়ে তিনঘণ্টা সময় লাগে। ইহা সম্পূর্ণরূপে
অন্ত্র মধ্যে শোষিত হয়। ইহার সারাংশের
সমস্তটুকুই—শোণিতের সহিত মিশিয়া যায়।

কোন চাউল ভাল?—নূতন
চাউলের চেয়ে পুরাতন চাউলই অধিক
পুষ্টিকর। চাউল পুরাতন হইলে, রাসায়নিক
পরিবর্তন হইয়া থাকে। এইজন্ত পুরাতন
চাউল সহজে পরিপাক করা যায়। কিন্তু
অনেক দিনের পুরাতন চাউলও ভাল
নহে, তাহা একদিকে যেমন স্বাদহীন, অস্ত-
দিকে তেমনি তাহার পুষ্টিকারিতা শক্তিও
কমিয়া যায়। একবৎসর অতীত হইলেই

চাউলকে পুরাতন বলা চলে । রোগীকে পথ্য দিতে হইলে, ৪।৫ বৎসরের পুরাতন চাউল ব্যবহার করা উচিত ।

পুরাতন চাউল— বলকারক, বর্ণ প্রসাদক, ত্রিদোষ নাশক, চক্ষুর পক্ষে হিতকর, মূত্র বর্দ্ধক, স্বরপ্রসাদক, অগ্নিবর্দ্ধক, পুষ্টিজনক, এবং পিপাসা, দাহ, বিষদোষ, ত্রণ, শ্বাস, কাস, ও জ্বরাদি নাশক ।

নূতন চাউল—অত্যন্ত কফবর্দ্ধক এবং গুরুপাক । নূতন চাউল ভোজনে—গাল ও গলা ফুলিতে পারে, অধিকন্তু উদরাময়, অজীর্ণ, অর প্রভৃতি রোগও জন্মিতে পারে । সুতরাং নূতন চাউল না খাওয়াই ভাল ।

বার্ষাবিতং সর্ষধাত্বং গৌরবং পরিমুঞ্চতি ।

তক্তু বার্ষাবিতং পথ্যং যতো লঘুতরং হিতং ॥

আজকাল বাজারে ছই রকম চাউল বিক্রয় হইয়া থাকে । ১। কলের ছাঁটা, ২। ঢেঁকীর ছাঁটা । কলের ছাঁটা চাউল দেখিতে অতি পরিষ্কার—মসৃণ, দানা গুলি আস্ত । কিন্তু কলে ছাঁটা চাউল দেহের পক্ষে তাদৃশ পুষ্টিকর নহে । কেননা—কলে যেরূপ প্রক্রিয়ায় চাউল ছাঁটা হইয়া থাকে, তাহাতে চাউলের ক্ষুদ্রাঙ্গ-উপাদানযুক্ত স্তর উঠিয়া যায় । অতএব ঢেঁকীতে ছাঁটা চাউল ব্যবহার করাই ভাল ।

আবার, ছাঁটা চাউল অপেক্ষা আছাঁটা চাউলের পুষ্টিকারিতা অধিক । ছাঁটা চাউলে স্নেহজাতীয় উপাদান শতকরা ০.৫ ভাগ থাকে, আছাঁটা চাউলে উহা প্রায় ২.৫ ভাগ থাকে । ছাঁটা চাউলে আমিষ জাতীয় উপাদান শতকরা ৩.২৫ ভাগ, এবং আছাঁটা চাউলে ৭.৬৮ ভাগ থাকে । বিলাতের বড় বড় বৈজ্ঞানিকের মতে—ছাঁটিবার সময় চাউলের যে পাতলা

আবরণ উঠিয়া যায়—সেই আবরণে “ভাই-টামিন্” নামক পদার্থ দেখিতে পাওয়া যায় । এই ভাইটামিন পুষ্টিকর । অতএব—খুব মসৃণ ছাঁটের চাউল আহার করা উচিত নহে, তবে বিলাসী বাঙ্গালী বাবুরা কি অপরিষ্কার চাউলের অন্ন তৃপ্তির সহিত গ্রহণ করিবেন ?

চাউল হইতে জাত খাদ্য ।

পায়স—চাউল, ৫ গুণ দুগ্ধে সিদ্ধ করিয়া অন্ন ঘন হইলে তাহাকে “ক্ষীরীকা” বলে । ইহার বাঙ্গালা নাম—“পরমান্ন” বা “পায়স” ।—গৃহিণীরা মুখপ্রিয় করিবার জন্য—পাককালে এই পায়সের সঙ্গে চিনী বা গুড় মিশ্রিত করেন । ফলে, ইহাতে “পায়স” অত্যন্ত গুরুপাক হইয়া থাকে । মিষ্ট না দিলে—“পায়স” অপেক্ষাকৃত লঘুপাচ্য হয় । মিষ্ট বর্জিত পায়স—অত্যন্ত পুষ্টিকর ; বাঁহাদের গুরুতরল্য রোগ আছে, তাঁহারা চিনী না দিয়া পায়স ভক্ষণ করিলে, উপকার পাইবেন ।

“ক্ষীরীকা দুর্জরা হৃদ্যা মধুরা যতি পুষ্টিদা ।

রক্তপিত্ত-হরী রচ্যা সত্ত্বঃ শুক্র-বিবর্দ্ধিনী ॥”

বৃন্দ । কৃত্য বর্গ ।

যজ্ঞে ঋষিগণ—পবিত্র তাবিয়া এই “ক্ষীরীকা” বা পরমান্ন ভক্ষণ করিতেন । তখন ইহার নাম ছিল ‘চক্ৰ’ ।

খিচুড়ী—চাউল ও ডাল একত্র মিশাইয়া পাক করিলে যে খাদ্য প্রস্তুত হয়, তাহার নাম “কুশরা ।” চলিত কথায় ইহাকে খিচুড়ী বলে । ইহা প্রস্তুত করিবার নিয়ম—চাল যত, ডালও তত, উভর পদার্থ জল দিয়া সিদ্ধ করিতে হইবে । বেশ গলিয়া গেলে, তাহাতে কিছু লবণ, একটু আদার রস এবং অতি সামান্য হিন্দুর ‘সম্বর’ দিয়া নামাইয়া লইবে ।

ইহা অতি পুষ্টিকর খাদ্য। ডালে আমিষ ও স্নেহজাতীয় পদার্থ বেশী আছে—এই দুই পদার্থ চাউলের সহিত মিশ্রিত হওয়ায়—খিচুড়ী বড় পুষ্টিকর হইয়া থাকে। উদরাময় রোগী ব্যতীত অপর সকল রোগীকে ইহা অনায়াসে পথ্য স্বরূপে প্রয়োগ করা যায়। এখনও এদেশে খিচুড়ীর প্রচলন আছে। তবে এখনকার খিচুড়ী আর সেকালের “কুশরা” এক নহে। এখন খিচুড়ীর সঙ্গে নানাবিধ মসলা, ঘৃত ও পলাও প্রভৃতি মিশিয়া, খিচুড়ীকে একদিকে গুরুপাক, এবং অত্রদিকে বিলাসীর সখের খাণ্ডে পরিণত করিয়াছে!

পোলাও—চাউলের সহিত মাংস, মিশ্রিত কবিতা জল দিয়া সিদ্ধ করিতে হয়। উভয় দ্রব্য গলিয়া গেলে, তাহাতে কিছু ধনে চূর্ণ, শুঠচূর্ণ, লবণ এবং চাতুর্জাত [এলাচ, লবঙ্গ, তেজপত্র ও দারুচিনি] চূর্ণ প্রক্ষেপ দিয়া ঘূত্যাট করিয়া নামাইলে—তাহাকে “অন্নমাংস” বলে। ইহার আব একটা নাম “পলাশ”—অপভ্রংশে “পোলাও”। ইহা অত্যন্ত গুরুপাক। ইহার গুণ—বলকারক, শরীরের উপচয়কারক, ধাতুপোষক এবং বাজীকরণে (রতিশক্তি বর্ধনে) অদ্বিতীয়।

অন্নমাংস পরং বল্যং বৃংহণং ধাতুবর্ধনং।
এখন অন্নমাংস প্রস্তুতে অনেক পরিবর্তন হইয়াছে। মুসলমান শাসনকালে—ইহার সঙ্গে বাদাম, পেস্তা, কিসমিস প্রভৃতি বহু উপকরণ মিশিয়াছে। বলা বাহুল্য পলাশ—এখন অতিশয় গুরুপাক খাদ্য হইয়া দাঁড়াইয়াছে।

কুরা—চাউলের সহিত তাহার ৪ ভাগের ১ ভাগ মন্ত, এবং বার্তাকু, বানমূলক, মানকচু, কাঁচকনা প্রভৃতি তরকারি মিশ্রিত করিয়া প্রচুর জল দিয়া সিদ্ধ করিতে হইবে। সমস্ত

দ্রব্য অত্যন্ত গলিয়া গেলে তাহাতে কিঞ্চিৎ লবণ ও গোলমরিচ চূর্ণ নিক্ষেপ করিবে। ইহার নাম “কুরা”। ইহা—বলকারক, রুচিকারক, স্নায়ুর প্রদাহ, প্রমেহ, মূত্রকৃচ্ছ, বিষম জ্বর এবং ধাতুক্ষয় নাশক। ইহা অনেকটা “পিস্পাস” শ্রেণীর খাদ্য।

তাপহরী—প্রথমে কিছু ঘূতে অল্প হরিদ্রা চূর্ণ ভাজিয়া লইবে। পরে তাহাতে মাষকলায়ের বড়ি এবং স্নুধোত চাউল দ্বিগুণ ভাজিয়া, ঐ উভয় দ্রব্য সিদ্ধ হইতে পারে—এইরূপ পরিমাণে জল দিয়া মৃদু আগুনে সিদ্ধ করিবে। সিদ্ধ হইয়া গেলে তাহাতে যথোপযুক্ত মাত্রায় সৈন্ধব, আদা ও হিং নিক্ষেপ করিয়া নামাইবে। ইহার নাম “তাপহরী”। ইহা অত্যন্ত দাহনাশক, বলকারক, গুরুবর্ধক, রুচিকর, শরীরের উপচয় কারক এবং রক্তশ্রাব নিবারক। তবে ইহা গুরুপাক।

শালী শক্তু—চাউলকে বেশ করিয়া ধুইবে, পরে শুকাইয়া লইবে; শেষে জাঁতায় ভাঙিয়া চূর্ণ করিয়া সূক্ষ্ম বস্ত্রে ছাঁকিয়া লইবে। ইহার নাম “শালি শক্তু”। চলিত ভাষায় “সবেদা” এবং ইংরাজী ভাষায় Rice Starch নামে ইহা বিখ্যাত। এই সবেদা দ্বারা ঈপষ্টক জাতীয় বহু খাদ্য প্রস্তুত হইয়া থাকে। সে সকল খাদ্য অত্যন্ত গুরুপাক, বিশেষতঃ অজীর্ণগ্ন্ত ব্যক্তির পক্ষে তাহা বিষের মত অপকারী। কিন্তু “সবেদা” হইতে রোগীর পথ্যও প্রস্তুত হইতে পারে।

চরক বলেন—

মধুরা লঘবঃ শীতাঃ শক্তবঃ শালি সন্তবাঃ।

গ্রাহিণো রক্তপিভয়া তৃষাচ্ছদ্দি অরাপহাঃ॥

অর্থাৎ শালিশক্তু—মধুর রস, লঘু, শীতল, ধারক এবং রক্তপিত্ত, পিপাসা বমি ও জ্বর নাশক।

এই মহাযুদ্ধে—আমাদের নিত্য প্রয়োজনীয় সকল দ্রব্যই মহাৰ্ষ হইয়াছে, রোগীর ঔষধ-পথ্যের দামও অসম্ভব রূপে চড়িয়াছে। বাল্লির মূল্যও তিনগুণ বাড়িয়াছে, দরিদ্র গৃহস্থের বিষম বিপদ। এইরূপ কতকগুলি দরিদ্র রোগীকে আমরা শালিশক্তু ব্যবস্থা করিয়াছিলাম, ইহার যে উপকারিতা দেখিয়াছিলাম—তাহা বাল্লির অপেক্ষা অল্প নহে। আমাদের দৃঢ় বিশ্বাস—বিলাতী ফুডের পরিবর্তে শালিশক্তু অনায়াসে ব্যবহার করা যায়। ইহাতে খরচও কম পড়ে। শালিশক্তু ১ ভরি, আধ সের জল দিয়া মৃদু জ্বালে সিদ্ধ করিবে,—পরে তাহাতে দুধ ও মিছরীর গুঁড়া মিশাইয়া রোগীকে খাইতে দিবে। ইহা শিশুদের খাদ্য রূপেও ব্যবহৃত হইতে পারে। ইচ্ছা হইলে দুধ না দিয়া, লেবুর রস ও অল্প লবণ দিয়া—ইহা রোগীকে দেওয়া যায়। অজীর্ণ ও অতিসার রোগীর পক্ষে ইহা একটা উৎকৃষ্ট পথ্য।

যে সকল স্ত্রীলোকের স্তনে—ভাল দুধ জন্মে না, অথবা যাহাদের স্তনের দুধ—শিশুর পোষণের উপযোগী নহে,—শালিশক্তু তাহাদের পক্ষে মহৌষধ। “শালিশক্তু”—এক সপ্তাহ কাল দুধের সহিত পান করিলে—স্তনে প্রচুর দুধ বাড়িয়া থাকে। এই সময় প্রসূতিকে একটু বেশী পরিমাণে দুধ পান করিতে হইবে। ব্যঞ্জনাদি দিয়া ভাত না খাইয়া কেবল দুধ দিয়া ভাত খাইলে আরও ভাল হয়। শালিশক্তু প্রত্যহ ২ তোলা পর্যন্ত ব্যবহার করা চলে। প্রসূতির অবস্থা ও প্রকৃতি বুঝিয়া আধতোলা হইতে আরম্ভ করিবে।

শাল্য পূপ—তণ্ডুল চূর্ণ ২ ভাগ
নারিকেল কক্ক ১ ভাগ, লবণ ও মরিচ চূর্ণ—

যথোপযুক্ত প্রক্ষেপ দিয়া দুধ দ্বারা মাখিয়া পিষ্টকাকৃতি করিয়া তণ্ডু তাওয়ায় সেকিবে। ইহার নাম “শাল্যপূপ”। ইহা গুরুপাক—কিছু ক্ষীণগুরু ও ওজোক্ষয়গ্রস্ত ব্যক্তির পক্ষে একটা উৎকৃষ্ট খাদ্য।

দুধ কুপিকা।

চাউল চূর্ণ ২ ভাগ, ছানা ১ ভাগ একত্রে বেশ করিয়া মাখিবে, পরে তাহাতে গোলাকার কুপিকা প্রস্তুত করিয়া, কুপিকার ভিতর ঘন দুধের ‘পূর’ দিয়া,—তাহা স্বতে ভাজিবে এবং কপূর বাসিত চিনির রসে ডুবাইয়া রাখিবে। ইহার নাম “দুধ কুপিকা”—ইহা অত্যন্ত পুষ্টি-কারক রুচিজনক, শরীরের উপচরকারক, শুক্রবর্দ্ধক এবং দৃষ্টিশক্তিপ্রদ। যাহারা চক্ষে কম দেখেন,—তাহারা ইহা ভক্ষণ করিবেন।

কুর ধূমনী—চাউল চূর্ণ ২ ভাগ, ডাল (মাষ কলায়) ৪ ভাগ, একত্র মিশাইয়া জল দিয়া তরল করিয়া গুলিবে। ঐ তরল দ্রব্যে কিছু মোরী, মরিচ, যমানী, আদার রস এবং উপযুক্ত পরিমাণে লবণ প্রক্ষেপ দিবে। পরে একখানি লৌহের তাওয়া আগুনে চড়াইয়া তাহাতে কিছু ঘৃত মাখাইবে, শেষে—পূর্কোক্ত তরল দ্রব্য অল্পে অল্পে ঐ তাওয়ায় ঢালিবে এবং খুস্তীর সাহায্যে কুটার মত করিয়া তাহা বিস্তৃত করিয়া দিবে। এক পিঠ ভাজা হইলে অপর পিঠ উল্টাইয়া ভাজিয়া লইবে। ইহার নাম কুর ধূমনী। যাহাদের স্মৃতিশক্তি কম, যাহাদের ভ্রম রোগ আছে, যাহারা সর্বদাই শিরঃপীড়ায় আক্রান্ত হন—তাহারা ইহা ভক্ষণ করিবেন। এই “কুর ধূমনীই” সম্ভবতঃ সংক্ষিপ্ত হইয়া “সক্ চিকুনীতে” পরিণত হইয়াছে।

চাউল হইতে আরও নানা রকম পুষ্টিকর খাদ্য প্রস্তুত হইয়া থাকে। বিস্তৃতির ভয়ে

তাহা আর লিখিলাম না। বাহারা ঐ সকল খাণ্ডের বিষয় জানিতে চাহেন, তাঁহারা 'বৃন্দ সংহিতা', 'পাক' রাজেশ্বর' প্রভৃতি গ্রন্থ পড়িয়া দেখিবেন।

যাঁহাদের পরিণামশূল আছে, তাঁহারা কোমল নারিকেলের জলে চাউল পাক করিয়া, ভাত হইলে সেই ভাত খাইবেন।

যাঁহাদের ভাত খাইলেই জ্বর হয়, অথবা যাঁহাদের ভাত সহ্য হয় না, তাঁহারা দুইবার ফেন গালিয়া 'সেই ভাত খাইবেন। চাউল অর্ধ সিদ্ধ হইলে একবার ফেন গালিতে হইবে, তারপর আবার নূতন জল দিয়া সিদ্ধ করিয়া চাউল খুব গলিয়া গেলে আর একবার ফেন গালিতে হইবে। এই উপায়ে প্রস্তুত করা 'অন্ন' আহাৰ করিলে, তাহা অতি শীঘ্র—এমন কি, একঘণ্টায় হজম হইয়া যায়। 'রস' হইবার আর ভয় থাকেনা।

দুই কংসর পূর্বে আমি একটা রোগী পাইয়াছিলাম, তাহার ভাত সহ্য হইত না, ভাত খাইলেই তাহার জ্বর হইত। এদিকে উপযুপরি ৪।৫ দিন কটা খাইলেই তাহার আবার উদরাময় দেখা দিত। বন্ধুবর ডাক্তার ক্ষেত্রমোহন মুখোপাধ্যায় এন্ এম্ এন্—মহাশয় কর্তৃক অল্পকাল হইয়া এই রোগী প্রায় ৯ মাস ভুগিয়া—শেষে আমার চিকিৎসাধীন হইয়াছিলেন। আমি তাঁহাকে দুইবার ফেন গালিয়া সেই ভাত খাইবার উপদেশ দিয়াছিলাম। ইহাতেই তাঁহার আর জ্বর হয় নাই।

আয়ুর্বেদ শাস্ত্রে—ভেষজ দ্রব্যের কাথেব সহিত অন্নের মণ্ড প্রস্তুত করিবার ব্যবস্থা আছে পাঠকগণের অবগতির জন্ত আমিরা ক্রমশঃ তাহা লিপিবদ্ধ করিব।

(ক্রমশঃ)

শ্রীব্রজবল্লভ রায় কাব্যতীর্থ।

পুরাতন পীড়ায় পপ্প'টা প্রয়োগ।

—:~:—

(বৃদ্ধ বৈজ্ঞের লিখিত)

মকরধ্বজের পরই "পপ্প'টা" একটা উল্লেখ যোগ্য সিদ্ধফল রসৌষধ। পুরাতন পেটের পীড়ায় পপ্প'টার তুল্য উৎকৃষ্ট ঔষধ বোধ হয় পৃথিবীতে আর দ্বিতীয় নাই। গ্রহণী, অতিসার, প্রকাহিকা [আমাশয় ও রক্তামাশয়] প্রভৃতি প্রাণঘাতী রোগে—"পপ্প'টা" অমৃত

বিশেষ ; বিশেষতঃ পূর্কোক্ত রোগগুলির সহিত যদি রোগীর শরীরে শোথ প্রকাশ পায় তাহা হইলে পপ্প'টাই তাহার একমাত্র ঔষধ। পপ্প'টা প্রয়োগে আমি শত শত শোথযুক্ত আসন্ন মৃত্যু উদরাময় রোগীকে মৃত্যুপথ হইতে ফিরাইয়া আনিতে সমর্থ হইয়াছি। কবিরাজ

মহাশয়দের কাছে পপ্প'টির পরিচয় দেওয়া—
ধৃষ্টতা মাত্র, তথাপি বর্তমান প্রবন্ধে আমি
পপ্প'টির কথাই আলোচনা করিব।

“পপ্প'টি” অনেক রকম আছে। যথা—
“রস পপ্প'টি” “স্বর্ণ পপ্প'টি”, “লৌহ পপ্প'টি”,
“তাম্র পপ্প'টি”, “মকরধ্বজ পপ্প'টি” ইত্যাদি।
কেহ কেহ আবার “বজ্রকার” নামক ঔষধকে
সোহাগ করিয়া “ক্ষার পপ্প'টি” ও “শুভ্র পপ্প'টি”
নাম দিয়া থাকেন। পপ্প'টির মধ্যে “বিজয়
পপ্প'টি” ও “স্বর্ণ পপ্প'টি”—এই দুইটি কিছু ব্যয়
সাধ্য। ইহাদের অভাব “রসপপ্প'টি”, “লৌহ
পপ্প'টি” এবং পঞ্চামৃত পপ্প'টির দ্বারাই পূরণ
হইতে পারে।

রস পপ্প'টি ।

“রস পপ্প'টি” প্রস্তুত করা সর্কাপেক্ষা
সহজ। ইহার উপাদান—কেবল পারা ও গন্ধক
মাত্র। প্রথমে পারা ও গন্ধককে শোধন
করিয়া লইতে হইবে।

গন্ধক শোধন । ৮ ভরি গন্ধক লইয়া
একখানি লোহার হাতার উপর রাখ। পূর্বে
হাতার ভিতর দিকে একটু গব্যাবৃত মাখাইয়া
লইলে ভাল হয়। তা'রপর ঐ হাতা নিম্নম
অগ্নির উত্তাপে চড়াও। তাপ লাগিয়া গন্ধক
যেমন গলিতে আরম্ভ করিবে, অমনি একটু
একটু করিয়া তাহা, জল ও দুগ্ধ পূর্ণ একটা
পাত্রে ঢালিতে থাকিবে। পরে সেই পাত্র হইতে
গলিত অথচ জমাট গন্ধক তুলিয়া, বেশ
করিয়া জলে ধুইয়া রৌদ্রে শুকাইয়া লইবে।
ইহাই হইল গন্ধক শোধনের সহজ নিয়ম।

পারা শোধন । পারা ৮ ভরি, ছাড়ানো
রসুনের কোয়া ৮ ভরি—একত্রে একখানি
পাথরের খলে মাড়। মাড়িতে মাড়িতে যখন
সমস্ত রসুন বাটা খুব কালো রঙ হইবে, তখন

তাহাতে অল্প পরিমাণে জল দিয়া আবার
মাড়িবে। ইহাতে পারা খলের তলায় পড়িবে
রসুন বাটা উপরে থাকিবে। এইবার রসুন
বাটা ও জল টুকু ধীরে ধীরে ফেলিয়া দিয়া
পারা শুদ্ধ থলখানি রৌদ্রে রাখিবে। জল
নিঃশেষ হইয়া শুকাইয়া গেলে মোটা
কাপড়ে পারা ছাঁকিয়া লইবে। ইহাতে পারা
শোধিত হইবে।

পপ্প'টির প্রস্তুত প্রণালী ।—এই
রূপ শোধন করা গন্ধক ২১০ ভরি ও পারা
২১০ ভরি ওজনে লইয়া মূড়ী দিয়া ধীরে ধীরে
লঘু হস্তে মাড়িবে। মাড়িতে মাড়িতে পারা
ও গন্ধক একত্রে মিশিয়া খুব কালো হইবে।
যখন দেখিবে পারদের কণা আর দেখিতে
পাওয়া যায়না, অধিকন্তু খলের তলায় চট
বাধিতে আরম্ভ করিয়াছে, তখন উহা থল
হইতে উঠাইয়া অত্র রাখিবে। এই পারা
গন্ধকের মিশ্রণের নাম—“কজ্জলী”। কজ্জলী
প্রস্তুত হইলে একখানি লোহের হাতা, খানিক
টাটুকা গোবর, দুই একখানা কচি কলার
পাতা, একখানি ছোট খুস্তী [খুস্তী এমন
হওয়া চাই—যেন পূর্বোক্ত হাতার মধ্যে
ফিরিতে ঘুরিতে পারে] এবং একটু গাওয়া
দ্রব যোগাড় করিয়া লইবে।

তারপর কতকগুলি শুক্কনো কুলের কাঠ
পোড়াইয়া অঙ্গারের স্তূপ প্রস্তুত করিবে। এই
অঙ্গার স্তূপের পাশেই টাটুকা গোবর দিয়া
একটা ছোট খাটো বেদী গড়িয়া লইবে।
বেদীর উপর কচি কলাপাতা বিছাইয়া দিবে।
আর একখণ্ড কলারপাতে খানিকটা গোবর
পুরিয়া একটা পোটলা বাধিয়া রাখিবে।

এইবার লোহার হাতায় একটু ঘি মাখিবে,
এবং তাহাতে আন্দাজ ২ ভরি কজ্জলী ঢালিয়া

দেবে। পরে কজ্জলীপূর্ণ হাতা খানি—পূর্ক কথিত কুলকাঠের অঙ্গারস্তূপের মধ্যে বসাইবে। হাতার পার্শ্বের কজ্জলী প্রথমেই গলিতে আরম্ভ হইবে, সেই সময় খুস্তিখানি দিয়া ধীরে ধীরে হাতার মধ্যস্থিত কজ্জলী ঘুটিয়া দিবে। সমস্ত কজ্জলী গলিয়া যাইবা-
মাত্র, সেই যে গোবরের বেলী—যাহার উপর কলাপাতায় আচ্ছাদন দিয়া রাখিয়াছ—
তাহারই উপর দ্রব কজ্জলী ঢালিয়া দিবে। অমনি আর একজন সাহায্যকারী কলাপাতা বাধা গোবরের পৌটলাটা দিয়া, বেলীর উপর ঢালা তরল কজ্জলীর উপর চাপ দিবে। এইরূপে
যে ঔষধ প্রস্তুত হইবে—তাহারই নাম “রস পপ্প’টি”।

পঞ্চামৃত পপ্প’টি।—৪ ভরি কজ্জলীর সহিত আবার ২ ভরি শোধন করা গন্ধক মিশাইয়া পুনরায় মাড়িবে, পরে তাহাতে জারা লৌহ ১ ভরি, জারা অল ১০ ভরি, এবং জারা তামা ১০ চারি আনা দিয়া উত্তমরূপে মিশাইবে। শেষে পূর্কোক্ত নিয়মে পপ্প’টি পাক করিবে। ইহার নাম - পঞ্চামৃত পপ্প’টি।

লৌহ পপ্প’টি।—২ই ভরি কজ্জলীর সহিত ১ ভরি জারা লৌহ মিশাইয়া, পূর্কোক্ত নিয়মে পপ্প’টি পাক করিলেই—“লৌহ পপ্প’টি” প্রস্তুত হইল।

কোন্ রোগে কোন্ পপ্প’টি

ব্যবহার্য।—জীর্ণ ও বিষম জরে, কফজ শোথে, শোথযুক্ত পাণ্ডু রোগে, শোথযুক্ত গ্রহণী, অথবা শোথ রহিত গ্রহণী রোগে, পুরাতন প্রবাহিকায়—“রস পপ্প’টি” প্রয়োগ করিবে।

শোথযুক্ত, অরযুক্ত, পিত্তজ পাণ্ডুরোগে, বক্রং বিকার জাত শোথে, শোথযুক্ত বা শোথ

রহিত গ্রহণী রোগে, পুরাতন সরস্র প্রবাহিকায়, সর্কবিধ পুরাতন অতিসারে—পঞ্চামৃত পপ্প’টি অত্যন্ত ফলপ্রদ। ইহা অনেক স্থলেই আনি পরীক্ষা করিয়াছি।

রোগীর দেহে রক্তের শোণিকা অর্থাৎ লালকণা কমিয়া গেলে, রক্তে জলীয় ভাগ বৃদ্ধি পাইয়া শোথ জন্মিলে, লৌহ পপ্প’টি প্রয়োগ করিলে চমৎকার ফল পাওয়া যায়। উদরী রোগে লৌহ পপ্প’টি চমৎকার ঔষধ।

সেবনের নিয়ম।—প্রথম দিন প্রাতঃ-
কালে (বেলা ৯ টার মধ্যে) ১ রতি ওজনের পপ্প’টি লইয়া, ২।৪ ফোঁটা মধু দিয়া কিছুক্ষণ ধীরে ধীরে মাড়িবে, মাড়া হইয়া গেলে তাহাতে ১ ঝিঙ্ক বল্কা ছুঁ দিয়া বেশ করিয়া গুলিয়া রোগীকে খাইতে দিবে। দ্বিতীয় দিন ২ রতি পপ্প’টি দিবে। এইরূপে এক এক দিন এক এক রতি বাড়াইয়া ১০ দিনে ১০ রতি পর্যন্ত বাড়াইবে। এই ১০ দিনেই আরোগ্যের লক্ষণ প্রকাশ পাইবে। তা’রপর আবার প্রতিদিন ১ রতি করিয়া ঔষধের মাত্রা কমাইতে হইবে। ১০ দিনে যাহার রোগ না কমিবে, তাহাকে ১০ রতি মাত্রায় আরও কিছুদিন ঔষধ প্রয়োগ করিবে। শেষে ১ রতি করিয়া প্রতিদিন মাত্রা কমাইয়া এক রতিতে নামিলে—ঔষধ সেবন বন্ধ করিয়া দিবে।

রোগী যে দিন হইতে পপ্প’টি সেবন আরম্ভ করিবে, সেই দিন হইতে লবণ ও জল খাইবে না। নির্জল ছুঁ বল্কা গরম করিয়া—সেই ছুঁয়ের সহিত পুরাতন তড়ুলের অন্ন ভক্ষণ করিবে। চিনি ও মিছরীর গুঁড়া খাইতে পারিবে। পিপাসা পাইলে একটু একটু ছুঁ পান করিবে। অসহ পিপাসা হইলে,—
দাড়িমের রস, কমলা লেবুর রস, ইক্ষু রস,

এবং অল্প মাত্রায় শাসনুত ডাবের জল—
থাইবে।

পল্পী সেবনকালে জলপান করিলে যদিও
অন্ত কোনও বিপদ ঘটবার আশঙ্কা নাই—
তথাপি পল্পী সেবনের সফল পাওয়া যায় না।
সুতরাং জলপান বন্ধ রাখা বড়ই আবশ্যিক।
আর শোথ, পাণ্ডু প্রভৃতি রোগে—দেহের
রক্ত কমিয়া গেলে, ভক্তারেরাও লবণ ভক্ষণ
নিষেধ করেন। যে সকল রোগে শরীর রক্ত
হীন হইয়া পড়ে, সেই সকল রোগে লবণের
অপকারিতা বহুযুগ পূর্বেই ঋষিরা বুঝিতে
পারিয়াছিলেন। পল্পী সেবনের সময়—
লবণও বন্ধ রাখা চাই।

পল্পী সেবন ছাড়িয়া দিলেও ২।১ সপ্তাহ
—লবণ ও জল বন্ধ রাখা ভাল। ক্রমে ক্রমে
—উহা সহ্যহিতে হয়।

নব প্রসূতা নারীর শরীরে যদি শোথ দেখা
যায়, অথবা প্রসূতি যদি স্মৃতিকা-গ্রহণী রোগে
আক্রান্ত হ'ন,—তাহা হইলে বিশেষ বিবেচনা
পূর্বক পল্পী প্রয়োগ করিবে। পল্পী—
শোথ ও স্মৃতিকা-গ্রহণীর শ্রেষ্ঠ ঔষধ বটে,
কিন্তু প্রসূতির জরায়ুক্ষেত্র যদি ক্লেদশূন্য না
হয়, কিম্বা প্রসবদ্বার দিয়া যদি দুর্গন্ধযুক্ত শ্রাব
হইতে থাকে, অথবা প্রসূতির বস্তিদেহে (তল-
পেট) ভার বোধ বা বেদনা বিদ্যমান থাকে,
তাহা হইলে কখনও পল্পী ব্যবস্থা করিও না।

পল্পী প্রস্তুত করিতে হইলে, টাটকা
কচ্ছলী ব্যবহার করিবে। পুরাতন (অনেক
দিনের প্রস্তুত) কচ্ছলীতে পল্পী ভাল হয় না।

গন্ধক শোধন বা পল্পী প্রস্তুতের পূর্বে—
হাতায় ঘৃত মাখাইয়া লইবার উদ্দেশ্য—উগাতে
গন্ধক ও কচ্ছলী শীঘ্র গলে, আগুনের তাপে
অগ্নিরা পুড়িয়া যায় না।

আধিন—৩

পল্পীতে—শিশুর এবং বৃদ্ধের খুব শীঘ্র
উপকার হয়, যুবার দেহে পল্পী একটু বিলম্বে
শক্তি প্রকাশ করে।

যাহারা অত্যন্ত মাছ মাংস খায় এবং
যাহারা মাদক দ্রব্য সেবী, তাহাদের দেহে
পল্পী প্রয়োগে আশঙ্করূপ ফল পাওয়া
যায় না।

বর্ষাকাল ও শীতকালে—পল্পী প্রয়োগ
করিলে, শীঘ্রই উপকার দেখা যায়।

যে রোগী পল্পী সেবন করিবে, তাহাকে
—আলোকময় খটখটে শুকনো ঘরে রাখিবে।
বেশী স্নান করিতে দিবে না। প্রয়োজন
বুঝিলে, গরম জলে, গা' মুছিবার ব্যবস্থা
করিবে।

পল্পী সেবনের পর রোগী আধঘণ্টা কাল
চুপ করিয়া শুইয়া থাকিবে, নড়িবে চড়িবে
না। কাহারও সঙ্গে কথাও কহিবে না।
পল্পী সেবনের পর, তাম্বুল চর্ষণ করিবে।

আর একটি পল্পী আছে—তাহার নাম
—“সর্কেশ্বর পল্পী”। বঙ্গদেশের কবিরাজ
গণ—ইহা বড় একটা ব্যবহার করেন না।
কিন্তু পশ্চিম দেশীয় হিন্দুস্থানী বৈজ্ঞানিক ইহা
সর্বদাই ব্যবহার করেন। এই পল্পী, ঘৃত,
মধু বা মাখনের সহিত সেবন করিতে হয়।
বম্বা, পুরাতন জ্বর, হৃদ্রোগ, মেহ, অশ্মরী
প্রভৃতি রোগে এই পল্পী বড়ই ফলপ্রসূ। ইহার
উপাদান—

হিন্দুল—১ ভরি,

গন্ধক—১ ভরি,

প্রবাল ভস্ম ১০ আনা,

অত্র ভস্ম—১০ “

লৌহ ভস্ম—১০ “

রসায়ন ১০ “

হরিতাল—১/০

মনঃ শিলা—১/০

তাণ্ড্র ভস্ম—১/০

এই সকল দ্রব্য উত্তমরূপে মিশ্রিত করিয়া, প্রথমে অর্জুন ছালের কাথে, তা'রপর বেড়েলার কাথে, তা'রপর ঘৃতকুমারীর রসে ভাবনা দিবে। পরে পপ্প'টীর মত পাক করিবে। ইহার মাত্রা—১ রতি ইহাতে

১ রতি। এই পপ্প'টী সেবনে গা' বমি বমি করিলে, ঘোল খাইতে দিতে হয়। আমি একটা জ্বীলোকের দ্বোকালীন জ্বর—এই পপ্প'টী প্রয়োগে ১২ দিনে বন্ধ করিয়াছিলাম। আমার চিকিৎসাধীনে আসিবার প্রায় ১ মাস পূর্বে,—রোগিণী ডাক্তার কর্তৃক পরিত্যক্তা হইয়াছিল।

শ্রীসদানন্দ সেন গুপ্ত কবিরাজ।

উষোদকের উপকারিতা।

—:~:—

পরলোকগত ডাক্তার হেমচন্দ্র সেন এম ডি—আমার বিশিষ্ট বন্ধু ছিলেন। প্রাচ্য ও পাশ্চাত্য—উভয় চিকিৎসাবিজ্ঞানে তাঁহার অসাধারণ অভিজ্ঞতা ছিল। তাঁহার বিজ্ঞান বিষয়ক বহু প্রবন্ধ বাঙ্গালার বহু সাময়িক পত্রের অঙ্গ একদা অলঙ্কৃত করিত।

পল্লীবাসের সর্বপ্রধান অন্তরায়—জলকষ্ট। অনেক সময় পল্লীবাসীগণকে পক্ষিল জল পান করিয়া প্রাণ ধারণ করিতে হয়। একদিন এই জলকষ্ট-প্রসঙ্গে হেমচন্দ্রের সঙ্গে আমার কথাবার্তা হয়। সেই সময় তিনি উষোদকের উপকারিতা সম্বন্ধে—আমার কাছে তাঁহার মন্তব্য প্রকাশ করিয়াছিলেন। তাঁহার কাছে বসিয়া আমি সেই অমূল্য উপদেশের নোট লইয়াছিলাম। পাঠকগণের অবগতির জন্ত এই প্রবন্ধে তাহা লিপিবদ্ধ করিলাম।

হেমচন্দ্র পল্লীগ্রামের লোকগণকে জল গরম করিয়া পান করিতে অনুরোধ করিতেন। তাঁহার বিশ্বাস ছিল—বঙ্গদেশে এই যে বর্ষে

বর্ষে এত নবনারী অজীর্ণ-ম্যালেরিয়া ও কলেরায়—মারা পড়ে, ইহার এক মাত্র কারণ—নিম্নল জলের অভাব। তিনি বলিতেন—কেবল মাত্র উষোদক পান করিয়া পল্লীগ্রামের লোকগণ পূর্বোক্ত মারাত্মক রোগ সমূহের হস্ত ইহাতে পরিত্রাণ পাইতে পারে।

বাস্তবিক এদেশের অধিকাংশ রোগই জলের দোষে হইয়া থাকে। অতএব জল সম্বন্ধে হুই চারিটা কথা সর্ব সাধারণের জানিয়া রাখা উচিত।

জলকে বিস্তৃত করিবার সর্বাপেক্ষা সহজ ও সুন্দর উপায় জল আশুনে ফুটাইয়া ছাঁকিয়া লওয়া। একরূপ জলে সংক্রামক রোগ জন্মিতেই পারে না। আমরা অনেকেই দেখিয়াছি—কলেরা, কয়েক প্রকার জ্বর, ক্রমি, উদরাময় প্রভৃতি ব্যাধি দূষিত জল ইহাতে উৎপন্ন হইয়া থাকে। সুতরাং জলকে আশুনে ফুটাইয়া ছাঁকিয়া লইয়া সেই জল ব্যবহার করিলে উক্ত রোগ গুলির হস্ত ইহাতে অতি সহজেই নিকৃতি পাওয়া যায়।

১। খালি পেটে গরম জল পান করিলে অল্পজনিত বৃক্কালা এবং অল্প ঢেকুর ওঠা নিবারণিত হয়।

২। আহার্য পদার্থ জীর্ণ না হইলে, পাকস্থলীতে এক রকম বিষাক্ত পদার্থের উৎপত্তি হইয়া থাকে। গরম জল পান করিলে সেই বিষাক্ত পদার্থ মলদ্বার দিয়া বাহির হইয়া যায়।

৩। গরম জল পান করিলে বেশ কোষ্ঠ পরিকার হয়।

৪। গরম জল পানে আমাশয়ে বা পাকস্থলী হইতে গাঢ় শ্লেষ্মা বিদূরিত হয়,— উদরে শ্লেষ্মা জমিয়া থাকিলে জীর্ণশক্তি কমিয়া যায়। গরম জল পানে এ দোষ থাকেনা।

৫। গরম জল পাকশয় হইতে যকৃত প্রভৃতি স্থানে গমন করিয়া পিত্ত নিঃসরণের সাহায্য করিয়া থাকে।

৬। গরম জল শুষ্ক কাসের মহৌষধ। যাহারা শুষ্ক কাসিতে কষ্ট পান, কাসিয়া কাসিয়া পেটে বাথা ধরে, অথচ শ্লেষ্মা কিছুই ওঠে না, তাঁহারা যদি রাত্ৰিকালে শয়ন করিবার অব্যবহিত পূর্বে এক আনা সৈন্ধব লবণ সহ দেড় পোয়া আন্দাজ গরম জল খাইতে পারেন, তাহা হইলে তাঁহাদের কফ তরল হইয়া যাইবে, ফলে— কাসির কষ্ট অনেকটা কমিয়া যাইবে।

৭। গরম জল ইঁপানির ব্যায়রামেও বিশেষ উপকারী। খাস কুচ্ছের সময় লবণ সহ পান করিতে হয়।

৮। গরম জল পানে বাত রোগ আক্রমণের আশঙ্কা দূর হইয়া যায়। ষাঁহাদের বাত আছে, তাঁহাদের বাতও ভাল হইয়া যায়।

৯। খালি পেটে আধ সের আন্দাজ গরম

জল পান করিলে প্রস্রাব পরিকার হয়। ষাঁহাদের প্রস্রাবের পীড়া আছে (অর্থাৎ প্রস্রাব অল্প অল্প হয়, প্রস্রাবের বর্ণ—রক্ত বা পীত এবং ষাঁহাদের প্রস্রাব অতিরিক্ত ক্ষারযুক্ত বলিয়া প্রস্রাব কালীন মূত্রদ্বার জালা করিতে থাকে) তাঁহারা গরম জল পান কবিবেন।

১০। গরম জল পান করিলে শরীরের মেদ বৃদ্ধি নষ্ট হয়।

১১। গরম জলে কিঞ্চিৎ সর্জিকার প্রক্ষেপ দিয়া পান করিলে, যকৃতের ভিতর পিত্ত সঞ্চয় জাত—পাথুরী জন্মিতে পারে না। সর্জিকার সকল বেগের দোকানেই পাওয়া যায়।

১২। পিত্ত অবরুদ্ধ হইয়া থাকিলে যকৃতে এক রকম শূল হইয়া থাকে,—এই শূল—পূর্কোক্ত বিধানে গরম জল মুহুর্হ পানে আরোগ্য হইতে পারে।

১৩। লবণ মিশ্রিত জল ঈষদ্ব্যবহার্য অবস্থায় পান করিলে জ্বর, বিষটিকা, শোণিতস্রাব প্রভৃতি রোগে বিশেষ উপকার করিয়া থাকে। ২ রতি লবণ এক ছটাক জলে মিশাইয়া খাওয়াইতে হয়। এইরূপ ভাবে প্রস্তুত লবণাক্ত উষ্ণ জল পিচকারী দিয়া মলদ্বারে প্রয়োগ করিয়া হেম বাবু ২৩টী মৃতপ্রাণ রোগীকে পুনর্জীবিত করিয়াছিলেন।

১৪। নূতন জরের প্রথমাবস্থায় উদরের অভ্যন্তর গাত্র আমরস বা কফ কর্তৃক আচ্ছন্ন হইয়া থাকে। এইজন্য নূতন জরে পিপাসা হইলে, জল পান করিলে সে জল উদরে শোষিত হয় না। এইজন্য জল পানে পিপাসা থামেনা, পীত জল ও বমন হইয়া যায়। কিন্তু গরম জল পান করিলে, তাহা উদরে শোষিত হয়, পিপাসাও দূর হয়।

১৫। ভোজনের অব্যবহিত পরে জ্বর হইলে, তৎক্ষণাৎ লবণ মিশ্রিত গরম জল পান করিলে ভূঁক্তদ্রব্য বমি হইয়া উঠিয়া যায় তাহা আর উদরে থাকিয়া বাষ্পাকাবে বিযাক্ত হইতে পারে না।

১৬। লবণ মিশ্রিত গরম জল বমন কারক, আবাব বমন নাশক। তবে বমন নিবারণ করিবার জন্য অত্যুষ্ণ গরম জল ব্যবহার করিতে হইবে, অথচ যতটা গরম—রোগী সহ্য করিতে পারে, জল তত গরম চাই এবং সেই জল—মুহূর্মুহু অন্ত পরিমাণে পান কবাই বিধি।

১৭। গরম জল পান শ্বেদনিঃসরণ-ক্রিয়া বদ্ধিত হয়।

১৮। মুত্রযন্ত্রের প্রদাহে গরম জল বিশেষ উপকারী।

১৯। গরম জলের তাপ প্রাণ লইলে বাত বোগ এবং শোণিত দৃষ্টি আরোগ্য হইয়া থাকে।

২০। গরম জলের বাষ্প—গলার ভিতব প্রবিষ্ট হইলে স্বরভঙ্গ ও বহুবিধ গলরোগ আরোগ্য হইয়া থাকে।

২১। নিঃশ্বাস বায়ুর সহিত গরম জলের বাষ্প ফুস্ফুসে প্রবিষ্ট হইলে—ফুস্ফুসের প্রদাহ কমিয়া যায়।

২২। অহুক্ত ব্যক্তি যদি চার' মত উষ্ণ জল অল্পে অল্পে পান করে—তাহার হজম শক্তি বাড়ে।

২৩। স্নানব্যবস্থায় নিয়ম কবিয়া প্রত্যহ একপোয়া গরম জল খাইলে—শরীরের দূষিত মল নির্ম্মিয়ে নির্গত হইয়া যায়,—কোন রোগ

আক্রমণের সহসা আশঙ্কা থাকে না। এই জলের মাত্রা একপোয়া হওয়া উচিত। উষ্ণ জল পানের ২১৩ ঘণ্টা পরে—তবে আহার করিবে।

২৪। জ্বহৃৎ জল অর্দ্ধ প্রহরে পরিপাক হয়। উষ্ণ জল শীতল করিয়া পান করিলে, তাহা এক প্রহরে জীর্ণ হয়। কিন্তু শীতল জল পরিপাক করিতে দুই প্রহর সময় লাগে।

২৫। কেবল মুচ্ছা রোগে, রক্তাধিক্যে, দাহ থাকিলেও স্নানপান জনিত রোগে এবং মাথা ঘোরায়ে—উষ্ণ জল পান করা বিধেয় নহে।

২৬। গরম জল পানে অভ্যস্তর দেশে শ্বেদ দেওয়াব কার্য্য হইয়া থাকে।

২৭। পার্শ্বশূল, অতিসার, বাত, গলগ্রহ, আশ্মান, স্তিমিত কোষ্ঠ প্রভৃতি রোগে শীতল জল একেবারেই বর্জিত করিয়া গরম জল ব্যবহার করিবে।

২৮। নূতন জ্বর, অরুচি, গুল্ম এবং বিদ্রুপি রোগে ও শীতল জলের পরিবর্তে গরম জল ব্যবহার করিবে।

২৯। গরম জলে স্নান কর্তব্য দেহে সালসার কার্য্য করিয়া থাকে।

৩০। যাহাদের রোগ ভাল হইয়াছে—অথচ শরীরে বল হয় নাই—তাহারা গরম জলে স্নান করিবে।

গরম জলের গুণ আমাদের আয়ুর্বেদ বেজা স্বয়ংগণ—সত্যযুগে কীর্তন করিয়াছেন। পাঠক-গণের আগ্রহ দেখিলে, ক্রমশঃ তাহা লিপিবদ্ধ করিব।

শ্রীসতীশচন্দ্র রায় এম. এ।

প্রদর রোগ।

LEUCORRHOEA MENORRHAGIA.

—:~:—

কবিরাজী মত।—বিরুদ্ধ ভোজন, অধ্যশন (অজীর্ণের উপর ভোজন,) অজীর্ণ, মলমূত্র, গর্ভপাত, অতি মৈথুন, অশ্বাদিঘানে অতিরিক্ত ভ্রমণ, অধিক পথভ্রমণ, শোক, অভিঘাত, ভারবহন, উপবাসাদির জন্ত খাতৃক্ষয়, দিবানিজা—ইত্যাদি কারণে জীলোকদিগের চারি প্রকার প্রদর রোগ হইয়া থাকে।

বেদনা এবং অঙ্গমর্দনের সহিত অতিশয় শ্রাব হইতে থাকিলে, তাহারই নাম প্রদর রোগ। হ্রস্বতা, ভ্রম, মুচ্ছা, মোহ, তন্দ্রা, প্রণাম, আক্ষেপ, দাহ, তৃষ্ণা এবং দেহের পাণ্ডুতা—এইগুলি প্রদর রোগের বর্দ্ধিত লক্ষণ।

বাতিক প্রদরে—শ্রাবের বর্ণ কতকটা গোলাপী রঙের, কখনও বা মাংস ধৌত জলের মত, ফেনা মিশ্রিত, শ্রাব অল্পে অল্পে হয় বলিয়া তলপেট, কটিদেশ এবং উরুদেশে বিদ্বনবৎ যন্ত্রণা হইয়া থাকে।

পৈত্তিক প্রদরে—শ্রাবের বর্ণ কখন পীত, কখনও নীল, কখনও বা কৃষ্ণবর্ণ। যখন শ্রাব হইতে থাকে, রোগিণী শ্রাবকে উষ্ণ মনে করে, শ্রাব প্রবলবেগে হয়—তথাপি যন্ত্রণা থাকে, গা ঝিম্ ঝিম্ করে, গাত্রদাহ খুব বোধ হয়।

শ্লেষ্মিক প্রদরে—শ্রাব পিচ্ছিল, অঁস্টে গন্ধ, বর্ণ—কখন পীত, কখনও মাংসদোষা জলের মত।

সান্নিপাতিক প্রদরে—শ্রাব, কখনও মধুর মত, কখনও বা দ্রুত মিশ্রিতের মত, কখনও বা চর্কির মত, কখনও বা হৃদে রঙ, অত্যন্ত চর্গন্ধ। এ প্রদর ভাল হয় না। নিরন্তর অতিরিক্ত শ্রাব হইতে থাকিলে, এবং তাহার সঙ্গে জ্বর, গায়ের জ্বালা, পিপাসা প্রভৃতি উপসর্গ দেখা দিলে, রোগী দিন দিন হ্রস্ব হইয়া পড়িলে—তাহার শরীরে রক্তাক্ততা ঘটে। এক্ষণে রোগিণীও প্রায় বাঁচেনা।

আর একপ্রকার প্রদর আছে—তাহার শ্রাব—ঠিক জলের মত। প্রচুর পরিমাণে শ্রাব হয়। রোগিণীর মাথা ঘোরে, ব্রহ্মতালু জ্বালা করে, বুক ধড়ফড় করে,—ভুক্তদ্রব্য জীর্ণ হয় না—বিদাহ জনিত বুক জ্বালা করে। ইহার নাম “জলপ্রদর”, চলিত কথায়—“জল-ভান্সা” বলে।

ডাক্তারী মত।—ডাক্তারী মতে প্রদর একটা রোগ নহে—একটা লক্ষণ মাত্র। অনেক রোগে উপসর্গের মত এ লক্ষণ উপস্থিত হইতে পারে। প্রদরের শ্রাব বৃদ্ধিতে হইলে, প্রথমে স্বাভাবিক শ্রাব বৃদ্ধিতে হইবে। স্বাভাবিক শ্রাব—স্কোয়েমাস ইপিথিলিয়াম হইতে নির্গত হয়, তাহাতে লসিকা মিশ্রিত থাকে। যোনির অভ্যন্তরভাগ শ্রাবের পাতলা স্তর দ্বারা আবৃত থাকে। এই শ্রাব—অত্যন্ত তরল, শ্রাবের পরিমাণ বেশী হইলে, একটু একটু জমিয়া যায়, তাহাতে স্ত্রীর মত পদার্থও দেখিতে পাওয়া যায়।

কুমারীর এবং স্বাভাবিক গর্ভাবস্থায়, তবে অধিকাংশ সময়—ভেজাইনা বাসিলাস্ পাওয়া যায়। কখনও বা সামান্য ফঙ্গসও থাকে। ইহা মোনিলিয়া ক্যাণ্ডিড নামে পরিচিত। কিন্তু বোগজনিত তবে—ইহা একেবারেই দেখিতে পাওয়া যায় না। তবে—স্নাকটিক্ অ্যাসিড্ থাকে বলিয়াই ভেজাইনা বাসিলাস দেখিতে পাওয়া যায়। অ্যাসিড্ না থাকিলে বাসিলাসেরও অস্তিত্ব থাকে না।

নবজাত কস্তার ও সূতিকাবস্থায় তবে বাসিলাস বর্তমান থাকে না। এই সময়ের অবের প্রতিক্রিয়া—সমষ্কারায়। ইহা থাকিলে ষ্ট্যাফিলোর কোকাস্, ষ্ট্রিপ্টোকো, কাস প্রভৃতি রোগের উৎপাদক জীবাণু পরিবদ্ধিত হইতে পারে না। লোকিয়া প্রভৃতি তবে,—ভেজাইনা বাসিলাস্ বর্তমান না থাকার জন্ত—স্ট্রাপ্রোফাইটস্ ও ষ্ট্যাফিনোকোকাস্ ইত্যাদি পরিবদ্ধিত হয়।

রোগজনিত তবে—তরল, বর্ণ নানারকম, কখনও ঈষৎপীত, কখনও শুভ্র, কখনও পাটল, কখনও সবুজ, কখনও আরক্ত, আবার কখনও পুষের মত। রক্তের ভাগ বেশী থাকিলে—তবে বর্ণ ঘোর লাল হইয়া থাকে।

তবে হইবামাত্র তাহা বহির্গত হইলে, কোন গন্ধ থাকে না। কিন্তু তবে যদি জরায়ুর মধ্যে আবদ্ধ হইয়া থাকিয়া, পরে বাহির হয়—তাহা দুর্গন্ধযুক্ত হইয়া থাকে। এই তবে কখনও জলের মত তরল, কখনও ফেনের মত গাঢ়, এবং চটচটে ও হয়। তবে মাত্রায় কখনও বেশী, কখনও সামান্য। রোগজ তবে—ষ্ট্রাকিলো কোকাই, গণোকোকাই, ষ্ট্রেপ্টো কোকাই প্রভৃতি জীবাণু দেখিতে

পাওয়া যায়। সময় সময় ভেজাইনা বাসিলাস্ ও মোনিলিয়া ও বর্তমান থাকে।

অধিক পুরুষ সংসর্গ, অতিরিক্ত সঙ্গম, অস্বাভাবিক সঙ্গম, পরিষ্কার করিবার জন্ত সাবানাডি স্কার পদার্থ ব্যবহার, পুনঃ পুনঃ ডুস্ প্রয়োগ—ইত্যাদি কারণে স্বাভাবিক তবে—রোগজ তবে পবিণত হইতে পারে।

তবে কখনও শুভ্র—সরের মত, খুব অল্প। এত অল্প যে, অনেক নারী ইহাকে রোগের মধ্যেই ধরেন না।

তবে শ্রেয়স্ আধিক্য থাকিলে, তাহা চটচটে হয়। এইরূপ তবে কখনও আর্দ্রব নিঃসরণেব পূর্বে, কখনও বা পরেও হয়।

নূতন মেহ ও পুবাঁতন এণ্ডো মিট্রাইটিস্ থাকিলে—পুষ মিশ্রিত পীত বা সবুজ বর্ণেব তবে হইয়া থাকে।

জননেন্দ্রিয়ের অত্যধিক উত্তেজিত হইলে জলের মত তবে হইয়া থাকে। কখন কখন ক্যানসার হইতেও এইরূপ তবে হয়।

পুষের পরিমাণ অল্প থাকিলে, শুভ্রতবে—স্বেতপ্রদর নামে অভিহিত হইয়া থাকে।

ক্ষতজন্ত, পেশারী অনেক দিন আবদ্ধ থাকিলে ক্যানসার হইলে,—তবে অত্যন্ত দুর্গন্ধযুক্ত হইয়া থাকে।

ক্যানসার, এণ্ডোমিট্রাইটিস্, ফাইব্রোমেটা, পলিপস্, জরায়ুর এডোনোমেটোস্, ক্ষত—ইত্যাদি কারণে যে তবে হয়, তাহা কখনও ঈষৎ লাল, কখনও রক্তের মত গাঢ় লাল হইয়া থাকে।

জরায়ু গহবরে পলিপসাদি জন্মিলে .পাটল বর্ণের তবে হয়।

তবে জন্ত যোনি হাজিয়া যাইতে পারে, ডক্ ফাটিয়া গাঁইতে পাবে, উত্তেজনা উপস্থিত

হইতে পারে, চুলকণার উৎপত্তিও হইতে পারে ।

প্রসবের পর প্রদাহ হইলে, গর্ভাবস্থায় শোণিত বহ্যায় রক্তাবেগ হইলে, অস্ত্রোপচারের দোষ ঘটিলে, আবাতাদি লাগিলে, প্রদর লক্ষণ উপস্থিত হইতে পারে । ক্রিমির জন্ম — বালিকাদেরও ষ্ঠেতপ্রদর উপস্থিত হইতে পারে ।

জরায়ু গ্রীবায় কর্কটোৎপত্তির—
প্রথম লক্ষণ—প্রদর । জরায়ুগ্রীবায়—ইপিথি লিওমা হইলেও প্রদর লক্ষণ দেখিতে পাওয়া যায় । যে কোনও রোগ ইউক না কেন—শরীরের পোষণ ক্রিয়ার ব্যাঘাত ঘটিলেও প্রদর দেখা দেয়, মানসিক উত্তেজের জন্ম ক্ষণস্থায়ী প্রদর হইতে পারে । জরায়ুর সৌত্রিক অর্কুদে—প্রদর হইতে পারে, তাহার আবর্জিতবর্ণ অথবা রক্তবর্ণ । প্রমেহের জন্ম ষ্ঠেত প্রদব জন্মিতে পারে—এই প্রকৃতির আব্রের সংস্পর্শে শুক্রকাট মরিয়া যায় । কাজেই এরূপ নারীর গর্ভ সঞ্চার হয় না ।

প্রদর ঔষধ প্রয়োগে, কখনও বা অস্ত্রোপচারের সাহায্যে আরোগ্য হইতে পারে । ডাক্তারী মতে—ডুস্, ট্যাম্পন, সপোজিটরী প্রভৃতি উপায় অবলম্বনে প্রদর রোগ চিকিৎসিত হইয়া থাকে । কিন্তু ইহার দ্বারা রোগ স্থায়ীভাবে আরোগ্য হইতে দেখি নাই । ঔষধের মধ্যে - লৌহ ও সেকো উল্লেখযোগ্য । পুরাতন প্রদরে, Cerevisin ফলপ্রদ । ইহা স্থানিক প্রয়োগে ব্যবহৃত হয় ।

পূর্কোই বলিয়াছি—পূর্কোক্ত ব্যবস্থানুযায়ী চিকিৎসায় স্থায়ীকল দেখিতে পাওয়া যায় না । রোগের প্রকৃতি অনুসারে জরায়ু গহ্বর চাটিয়া দিতে হয় । কখনও বা কোনও অংশ একে-

বারে কাটিয়া উচ্ছেদ করিয়া দিতে হয় । জরায়ু গ্রীবার গ্রন্থিসমূহে প্রসারিত হইয়া পড়িলে, কটোরী ব্লেড দিয়া গভীর ভাবে দখ্ধ করাই উচিত, কিন্তু একাধা অতি কঠিন । ২১৪ জন চিকিৎসক একযোগে মিলিয়া, একাধা করিতে হয় । বিশেষজ্ঞ ব্যতীত একাধা অগ্রসর হওয়া উচিত নহে । বলা বাহুল্য অস্ত্রোপচারের পূর্কো—রোগিণীকে সংজ্ঞাহারক ক্লোরফর্মের সাহায্যে অজ্ঞান না করিয়া এরূপ চিকিৎসা চলিতে পারে না ।

কবিরাজী মতে প্রদরের অসংখ্য উৎকৃষ্ট ঔষধ আছে । “অশোক যুত”, “অশোকা সব” “পুষ্পান্নগচূর্ণ” “লাক্ষাদিচূর্ণ” “চন্দনাদিচূর্ণ” “প্রদরাস্তক লৌহ” প্রভৃতি মহৌষধ স্থায়ী আরোগ্য কল্পে বিশেষ সাহায্য করিয়া থাকে ।

ইহা ভিন্ন পিচুধারণ, কাথবিশেষ দ্বারা প্রক্ষালন,—সত্ত্বই আব্র নিবারণ করে ।

দার্কাদি কাথ, পঞ্চবত্বল কাথ, গুলঞ্চের কাথ, জটালঙ্কার কাথ—ডুস্ দিয়া প্রয়োগ করিলে ক্যানসার পর্য্যন্ত আরোগ্য হয় ।

আমি একজন কবিরাজকে কেবল মাত্র পাচন প্রয়োগে একটা সাংঘাতিক প্রদর রোগিণীকে আরোগ্য করিতে দেখিয়াছি ।

সেই পাচনটী নিম্নে উদ্ধৃত করিলাম—

দারুহরিদ্রা—

রসাজ্জন—

বাসকছাল—

মুখা—

চিরাতা—

বেল শুঠ—

ভেলার মুঠী—

নীল স্ত্রুদি—

প্রত্যেক ওজন।* আনা, আধসের জলে
সিদ্ধ করিয়া আধপোয়া থাকিতে নামাইতে
হয়।*

ডাঃ শ্রীক্ষেত্রমোহন মুখোপাধ্যায়।

এল্, এম্, এন্স।

বিবাহের বয়স।

—:—

চিরকাল সর্বদেশেই বিবাহের একটা সময়
নিরূপণ করিবার প্রবৃত্তি প্রাগজ্ঞক দেখিতে
পাই। বিবাহের আধ্যাত্মিক ব্যাখ্যা সর্বদেশের
মতামুযায়ী নহে কিন্তু বিবাহের দৈহিক
সম্পর্কটা সকল দেশেই একই ভাবে স্বীকার
করিয়া লইয়াছে।

এই দৈহিক সম্পর্কটাই বিবাহকে আয়ু-
র্বেদের আলোচনার গণ্ডিতে আনিয়া ফেলি-
য়াছে। এই দৈহিক সম্পর্কের মধ্য দিয়াই
বিবাহ—স্বাস্থ্যরক্ষার সহিত সংযুক্ত হইয়া
গিয়াছে।

বিবাহ আদৌ স্বাস্থ্যের পক্ষে উপযুক্ত কিনা
—সে কথা এক্ষেত্রে আলোচ্য নহে। সভ্য
সমাজ-মাত্রেইই সৃষ্টি প্রবাহ যখন এই প্রথার
আশ্রয়েই সংরক্ষিত হয়, তখন অবশ্য
বিবাহকে করণীয় বলিয়া স্বীকার করিয়া
লইতে হইবে। কিন্তু তাই বলিয়া এ
প্রথার সর্ব অত্যাচার ও বাতিচারই যে
শিরোধার্য্য করিতে, হইবে—তাহা নহে।
ব্যক্তিগত স্বাস্থ্য বা সামাজিক স্বাস্থ্যের সহিত

দৃন্দ উপস্থিত হইলে এ প্রথার সংশোধন ও
পরিবর্তন করা কর্তব্য।

মাসুষের সভ্যতা তাহার যাবতীয় প্রবৃত্তি
ও কর্তব্যকে সুসংযত ও সুনিয়ন্ত্রিত করিয়া
ফেলে। সম্ভানোৎপাদন কর্তব্যকে নিয়মবদ্ধ
করিবার জ্ঞান সকল সভ্য সমাজেই বিবাহ
প্রথার সৃষ্টি।

সম্ভানোৎপাদন যদিও সৃষ্টি ধারা রক্ষণের
নিমিত্ত অবশ্য কর্তব্য, তথাপি ইহাকে নিয়মবদ্ধ
করার এই উদ্দেশ্যে যে, সম্ভান-জনন ক্রিয়া
প্রায়শঃই স্বাস্থ্যহানিকর। তাই এই জনন
ক্রিয়াকে একরূপ সংযত ও নিয়মিত করিতে
হইবে—যাহাতে স্বাস্থ্য অটুট থাকিতে পারে।
আত্মবীৰ্য্যের ক্ষয়দ্বারা সম্ভানের সৃষ্টি হইয়া
থাকে। বীৰ্য্যই আবার শারীরিক বল ও
মানসিক মেধাদির কারণ। অতএব বীৰ্য্যের
ক্ষয়ে শরীর ও মনের শক্তির হ্রাস হইয়া পড়ে।
তাই এমন সাবধানতার সহিত এই জনন
কার্য্যে ত্রুটি হওয়া উচিত—যাহাতে শারীরিক
ও মানসিক ক্ষতি সর্বাপেক্ষা কম হয়। এক

এ পাচনটি 'দার্কাদি' নামে আয়ুর্বেদ শাস্ত্রে প্রসিদ্ধ। ইহা 'প্রদর'র বিখ্যাত পাচন। ইহার মূল্য
বচন এইরূপ—

দার্কো রসাজন দৃষাক্কিরাত বিদ্য—ভজাতকৈবর কৃতো মধুনা কথায়ঃ।

পীতো জয়ত্য বলং প্রদরং সপুলং পীতং সিতাক্ষণ বিলোহিত নীল শুক্লম্।—আং সঃ

কথায় বলিলে সন্তানোৎপাদন ও স্বাস্থ্যরক্ষা—
হুইটাই যখন অবশ্য কর্তব্য, তখন এরূপ ব্যবস্থা
অবলম্বন করা বিধেয়—যাহাতে সন্তানোৎপাদন-
ক্রিয়া স্বাস্থ্যরক্ষার মধ্য দিয়া সাবিত হইতে
পারে।

মনে রাখা উচিত—সন্তানোৎপাদন একটা
অতি বড় দায়িত্ব। সেবার প্রবৃত্তি এখানেও
প্রবুদ্ধ রাখা কর্তব্য। এমন সন্তান জগতে
আনয়ন করিবার চেষ্টা করিতে হইবে—যাহার
দ্বারা মাতৃভূমির সম্পদ বাস্তবিকই বৃদ্ধিপ্রাপ্ত
হয়—জননী জন্মভূমির প্রকৃত সেবা সম্ভবে।
নিজের কাম-বাসনার উত্তেজনাব ফল স্বরূপ
ক্লম্ব, নির্দীপ্তচরিত্র কাপুরুষের সৃষ্টি করিয়া
ধরার পাপভার বদ্ধিত করিবার অধিকার
কাহারও নাই। যিনি স্বদেশের উপর
এই অজ্ঞায় সুবিধা গ্রহণ করেন, তিনি মাতৃ-
ভূমির অযোগ্য পুত্র ও চিরজীবন ক্লতঘ্নতা
পাপে লিপ্ত রহেন। অতএব যখন মনোবৃত্তি
সমূহের সম্যক শূন্য হইয়াছে—আমরা
কতকটা আশ্রয় হইতে শিখিয়াছি—বিবাহের
উদ্দেশ্য বেশ বুঝিয়াছি—দায়িত্ববোধ বেশ
জন্মিয়াছে—তখনই সন্তান জনন কাষে প্রবৃত্ত
হওয়া যাইতে পারে, কিন্তু তাহার আগে নহে।
অতএব সোজা কথায় বুঝিতে গেলে—স্বাস্থ্যকে
বজায় রাখিয়া সন্তানোৎপাদন কার্য যে বয়সে
সম্ভবে, সেইটাই পরিণয়ের বয়স।

কিন্তু এখানে একটু ভাল করিয়া বলিবার
বিষয় আছে। আমার কথার ভঙ্গিতে কেহ
কেহ হয়ত অনুমান করিতেছেন যে—আমার
উদ্দেশ্য—অধিক বয়সে বিবাহের সময় নিদ্ধারণ
করা; কারণ বেশী বয়স ভিন্ন মানুষের দায়িত্ব
বুদ্ধি ও সংযম শক্তি জন্মেনা। বাস্তবিকই
আমি আমার বক্তব্যকে এখানে একটু অস্পষ্ট

করিয়া ফেলিয়াছি, তাই স্পষ্ট করিয়া কথটা
আবার বলিতেছি।

সন্তানোৎপাদন অবশ্যই বয়ঃপ্রাপ্তির পরে
কর্তব্য। কিন্তু সন্তানোৎপাদন ও বিবাহ—
তুইটা কি একই কথা? অন্ততঃ আনন্দ তাহা
মনে হয় না। আনন্দের মনে হয়, বিবাহ
যেন একটা বড় বৃত্ত, সন্তানোৎপাদন যেন
একটা ক্ষুদ্র বৃত্তাংশ। বিবাহ যদি কখন
সন্তানোৎপাদনের সহিত একই অর্থ প্রকাশ
করে,—তবে অবশ্য পবিত্র বয়সে বিবাহের
উচিত স্বীকার করিতে হইবে, কিন্তু
বিবাহের অর্থ যেখানে বিশদ—পুরুষের পক্ষে
বিবাহ যেখানে স্ত্রীর আধ্যাত্মিক ও ভাগতিক
জীবনের সর্ববিধ ভার বহন, ব্রালোকের পক্ষে
বিবাহ যে সমাজে যাবজ্জীবন একই স্বামীর
অর্চনা, সতীত্বের চরম আদর্শ—যে দেশে স্বেচ্ছা
একই স্বামীতে অতীত, স্ত্রীজাতির পক্ষ
যে সমাজে মহাপাপ,—এক কথায় যে সমাজে
বিবাহ—সন্তানজননকে ভিত্তি করিয়া
আধ্যাত্মিকতার সহিত মিশিয়া গিয়াছে, সে
সমাজে পুরুষের পক্ষে না হউক—অন্ততঃ স্ত্রী-
জাতির পক্ষে বাস্তব বিবাহের যে মোটেই দাবী
থাকিতে পারিবে না—তাহা কিরূপে বলিব?

আমরা প্রথমে বিবাহ ও সন্তানোৎ-
পাদনকে একই অর্থে ধরিয়া বিবাহের বয়সের
আলোচনা করিব, তৎপরে বিবাহকে বিশদ-
অর্থে বুঝিয়া বিবাহের বয়সের পুনরাবলোচনা
করিয়া দেখিব। সর্বশেষে উভয়ে আলোচনার
ফলকেই আধুনিক সমাজের বিবাহের আদর্শের
সহিত তুলনা করিয়া একটা সামঞ্জস্যের স্থাপন
করিতে চেষ্টা করিব।

ইতর প্রাণিগণ, পৃথিবীর অসভ্যজাতিগণ
ও জড়বাদী সভ্যজাতিগণ বিবাহকে সন্তানোৎ-

পাদনের সহিত একই অর্থে ধরিয়া লয়—
বিবাহের আধ্যাত্মিকতা ইহাদের নিকট অলীক
স্বপ্ন। কিন্তু ইতর প্রাণী ও অসভ্য জাতির
সহিত সভ্যজড়বাদী জাতির কিঞ্চিৎ বিশেষত্ব
আছে। ইতর প্রাণীরা সন্তানোৎপাদনের
দায়িত্বজ্ঞানমাত্র শূন্য, তাই মাত্র প্রবৃত্তির
দ্বারা চালিত হইয়া নৈমিত্তিক বিবাহ করে,
এমন কি নিষিদ্ধ ও অবৈধ সঙ্গমের উপ-
ভোগ করে,—তাই ইতর প্রাণীর মধ্যে সঙ্গম
একেবারে অবাধ,—তাই প্রাচীন অসভ্যজাতির
যুগে পৈশাচ-রাক্ষস প্রভৃতি নানারূপ নিন্দিত
বিবাহ প্রথার প্রচলন। কিন্তু আধুনিক যুগের
সভ্য জড়বাদী এই দায়িত্বটা বিলক্ষণ বোঝে,
তাই তাহাদের মধ্যে প্রারম্ভ: নিত্য বিবাহের
ব্যবস্থা আছে ও সামাজিক বন্ধনের সুশৃঙ্খলার
জন্ত অনিয়মিত, অবৈধ সঙ্গম নিষিদ্ধ ও
দণ্ডনীয়। কিন্তু ইহাদের মধ্যেও বিবাহের
আধ্যাত্মিক ভাব অবর্তমান। তাই ইহাদের
বিবাহ—সন্তানকে জারজস্বের অপবাদ হইতে
বাঁচাইবার জন্ত একটা আইনানুযায়ী চুক্তি
(contract), ধর্ম এখানে পশ্চাতে পড়িয়া থাকে।
সুতরাং স্ত্রী সতীত্বের একাগ্রতা এখানে নাই—
বিভিন্ন সময়ে ইচ্ছামত স্বামী গ্রহণের নিয়ম
এখানে আছে—স্বামীর জীবন কাল পর্যন্ত
যে নারী বিবাহ রহেন—তিনিই চরম সতী।
বৈধব্যকে শিরোধার্য করিয়া পরকালের পানে
স্বামী-প্রেমের প্রত্যাশায় চাহিয়া থাকার মাধুর্য্য
এ সমাজের নারীর সর্ব্বস্পর্শ করে না। এইরূপ
জড়বাদী জাতির অপ্রাপ্ত বয়সে স্ত্রীলোক ও
পুরুষ উভয়েরই বিবাহ হওয়া একান্ত অকর্তব্য
—নিতান্ত গর্হিত। কেননা সন্তানোৎ-
পাদনই ইহাদের বিবাহের উদ্দেশ্য—কাজেই
অপ্রাপ্ত বয়সে বিবাহ—হয় নিষ্ফল,—না হয়

প্রাণহানিকর এবং ক্লম সন্তান সৃষ্টির
কারণ।

কথাটা আরও স্পষ্ট করিয়া বলি। স্নায়ু-
মণ্ডলী যাবৎ বলিষ্ঠ ও সুবিক্ত হয় নাই, মজ্জা
অপরিপক্ব রহিয়াছে—তাবৎ শুক্রক্ষর করা
কোনো সভ্যজাতি সম্মত নহে। সুতরাং
বিবাহকে যদি আমরা জড়বাদীর মত স্ত্রীগমন
ছাড়া আর কিছুই না বুঝি—তবে পরিপক্ব
বয়সেই মাত্র বিবাহ করা কর্তব্য বলিয়া মনে
করিতে হয়।

কোন সময় স্ত্রীগমনের সম্পূর্ণ
উপযুক্ত—তাহা লইয়া বিভিন্ন দেশের
চিকিৎসা শাস্ত্রে বহু তর্ক আছে। সে তর্কের
মীমাংসা আমাদের এ প্রবন্ধের বিষয়ীভূত নহে।
তবে সোজা কথায় বিভিন্ন তর্কগুলি বাছিয়া
এই একটা সাধারণ সত্যে উপনীত হওয়া যায়
যে—পুরুষের পক্ষে পঁচিশের পর অর্থাৎ
যে বয়সটা পর্যন্ত শুক্র অপরিপক্ব ও মন চঞ্চল
থাকে—সেই বয়সটা উত্তীর্ণ হইলে পর
স্ত্রীগমনের উপযুক্ত সময়। স্ত্রীগণ ঋতুমতী হইবার
অন্ততঃ দুই বৎসর পরে মাতার কার্য্য করিবার
উপযুক্ত হয়। তখন তাহাদের শরীর
সুবিক্ত হয় ও বৃদ্ধি—সন্তান পালনের
শুরুভার লইবার পক্ষে সমর্থ হয়। তবে একটা
কথা সর্ব্বদা স্মরণ রাখা কর্তব্য যে, সন্তানোৎ-
পাদনের বয়স সঠিক নির্ণয় করা অসম্ভব।
স্বাস্থ্যের ভেদাভেদে ঐ বয়স নির্ণীত হওয়া
উচিত। নিতান্ত ভয়স্বাস্থ্য কোনো উৎকট
বা সংক্রামক ব্যাধিগ্রস্ত ব্যক্তির পক্ষে সন্তানোৎ-
পাদনের কার্য্য করা—অতএব জড়বাদীর মতে
বিবাহ করা কোনোক্রমেই উচিত নহে।
তাহাতে পৃথিবীতে রোগের প্রসার বৃদ্ধি হয় ও
অকর্ম্মণ্যজীব-প্রবাহের প্রশ্রয় দেওয়া হয়।

বস্তুতঃ স্বাস্থ্য ও মন বিশেষ উন্নত থাকিলে, কিঞ্চিৎ কম বয়সেও সন্তানজননের কার্য্য করা যাইতে পারে। মোটের উপর জড়বাদীর চক্ষু দিয়া দেখিতে গেলে, যখন গুরু ধাতু-স্বাস্থ্য-সন্তান জননের সম্পূর্ণ উপযুক্ত হইয়াছে—ও মনের বিশেষ-কর্তব্য বুদ্ধি জন্মিয়াছে—তখনই বিবাহের বয়স।

কিন্তু প্রাচীন হিন্দু কখনও বিবাহকে জড়-বাদীর চক্ষু দিয়া দেখে নাই। সে বিবাহকে চিরকালই আধ্যাত্মিকতার সহিত মিলিত করিয়া দেখিয়াছিল। তাহার পক্ষে বিবাহ মাত্র আইনের দ্বাৰা সীমাবদ্ধ ছিল না—মাত্র চুক্তি বা contract বলিয়া বিবেচিত হইত না—সে বৃদ্ধিত—বিবাহ একটা অতি বড় ধর্ম্ম—ইহা একটা sacrament—সে বৃদ্ধিত—সন্তান জননের সহিত বিবাহ সম্পর্কীভূত বটে, কিন্তু সন্তানজননই ইহার উদ্দেশ্য নহে। প্রেমে মুক্তি—বিবাহের চরম ফল,—এই চরম ফলকে লক্ষ্য করিয়া চলিবার পথে সন্তানোৎপাদন একটা প্রকৃষ্ট উপায়। সন্তান শুদ্ধ যে সৃষ্টি প্রবাহ রক্ষা করে—বংশরক্ষা করে,—নাম রক্ষা করে—তাহা নহে, মাতাপিতার আধ্যাত্মিক উন্নতি বিধান করে, দাম্পত্য প্রেমকে ঘনীভূত করে। বিবাহের উদ্দেশ্য সম্পূর্ণতালাভ অর্থাৎ ঈশ্বরের স্বরূপ প্রাপ্তি অর্থাৎ মুক্তি। পুরুষ উগ্রতার মূর্ত্তি, জীজাতি কোমলতার মূর্ত্তি। বিবাহে এই দুই বিভিন্ন মূর্ত্তির—এই উগ্রতার ও এই কোমলতার—মিলন হইয়া থাকে। উভয় শক্তি পরস্পরের মধ্যে গুণের আদান প্রদান করিয়া স্বকীয় অভাব পূরণ করে ও পরকীয় অভাব মোচন করে। জীজাতি—পুরুষের নিকট শিখে—স্বাধীনতা, আত্মনির্ভর, মানসিক বল ইত্যাদি। পুরুষ, জীজাতির নিকট শিখে—

কোমলতা, বাৎসল্য, ধৈর্য্য, দয়া ইত্যাদি। যখন উভয়ে উভয়ের সহিত আদান প্রদান করিয়া গুণের equilibrium প্রাপ্ত হয় বা গুণ বিষয়ে সমশক্তি সম্পন্ন হয়—তখনই তাহারা ঈশ্বরের চিন্তা করিবার অধিকারী হয়, কারণ ঈশ্বরের ধারণা করিতে হইলে মনকে প্রেমে তন্ময় করিতে হইবে। ঈশ্বর প্রাচীন হিন্দুর মতে প্রকৃতি-পুরুষের অপূর্ণ সম্মিলনের পরিণাম। দুই বিভিন্ন শক্তির অপূর্ণ সামঞ্জস্য সংস্থাপিত। উগ্রতা, কোমলতার সঙ্গে মিশিয়াছে, ক্রোধের বক্ষে ক্ষমার গণিমালাকা দোহুলামান, বীর্ঘ্যের সঙ্গে ধৈর্য্যের গরিমাময় পরিণয় সাধিত হইয়াছে।

এই উজ্জ্বল মধুরে মিশিবার পথে সন্তান প্রধান সহায়—তাই সে দুই শক্তির মিলনের পরিণাম দাম্পত্য প্রেমকে ঘনীভূত করিয়া দেয়। সন্তান যখন জন্মগ্রহণ করে, সেই সময়ই বিবাহ সার্থক হয়—কিন্তু জড়বাদীর অর্থে নহে। দুইটা বিভিন্ন শক্তিসম্পন্ন প্রাণী প্রথমতঃ কামজ মোহ লইয়া একত্র হয়—তাহাদের মন তখনও পরস্পরের মধ্যে অনেকটা ব্যবধান সৃষ্টি করিয়া অবস্থান করে—হৃদয়ের তখনও নিরাকরণ হয় না, কিন্তু সন্তান আসে সন্ধির মূর্ত্তিতে—দুই শক্তির অপূর্ণ সাম্যবিধান করিয়া—সর্ব্বদ্বন্দ্বের নিরাকরণ করিয়া—বিভিন্ন দুইটা শক্তিকে একত্র গ্রথিত করিয়া। সন্তান তাই দাম্পত্য মিলনের মূর্ত্ত অবস্থা—মহা জয়ের মালা তাহার গলে, মুক্তির ঘণ্টা তাহার হাতে বাজিতে থাকে। জী ও স্বামী উভয়েই দেখে—তাহাদেরই শক্তি মিলিত হইয়া আবির্ভূত হইয়াছে। তাহারা দেখে—তাহাদের সন্তান তাহাদের কাহারই সঠিক প্রতিমূর্ত্তি নহে, অথচ একই সময়ে উভয়েরই অমুরূপ—তাহাদের উভয়ের সাম্য

প্রাপ্ত বিভিন্ন শক্তির প্রতিকলিত ছবি—ঈশ্বরের স্বকপের আলোক চিত্র । সন্তান-স্নেহ তাই ঈশ্বরের পূজার অঙ্গীভূত হইয়া পড়ে । স্নেহ, ভক্তির সহিত গিয়া মিশে, মর্ত্যের আনন্দের উপর—ইহকালের সাংসারিক জীবনের উপর—কর্তব্যের উপর—স্বর্গের বশি পরকালের মুক্তির প্রতিবিম্ব আসিয়া পড়িয়া বঙ্গসিমা উঠে ।

এই প্রাচীন হিন্দু আদর্শে যদি আমরা বিবাহকে বুঝি—তবে দেখিব—বিবাহের মূল্য অনেক বাড়িয়া গিয়াছে ! বিবাহ তখন মানব জীবনের কতিপয় চরম উদ্দেশ্যের মধ্যে অত্যন্তম বসিয়া বিবেচিত হইবে । আমরা বুঝিতে পারিব—বিবাহ কেবল দৈহিক সংযোগমূলক নহে—বিবাহের ঐশ্রেণী উদ্দেশ্য মনের মিলন—আত্মর আত্মর অন্তরীক্ষা নোন মহাচুসন । সন্তানোৎপাদন এই মিলনের একটা হেতু । বিবাহের বয়স তাহা হইলে মাত্র শরীরের পরিণতি দিয়া স্থির হইবে না, মনের উন্নতির কথাও ভাবিতে হইবে । মন এখন বিত্যাভ্যাসের ফলে প্রেমের স্বরূপ বুঝিয়াছে, তখনই বিবাহের বয়স আনিবে—তাহার আগে নহে । তাই দ্বিজের পক্ষে হিন্দুশাস্ত্র পঞ্চবিংশ বর্ষের পর বিবাহের বয়স ধার্য্য করিতে চাহে । দ্বাদশ বর্ষ হইতে আরম্ভ করিয়া, বারো বৎসর গুরুগৃহে ব্রহ্মচর্য্য রক্ষা করিয়া, নানাবিধ শাস্ত্রে জ্ঞানলাভ করিয়া দ্বিজের যখন প্রজ্ঞা প্রতিষ্ঠিত হইয়াছে ও বীৰ্য্য স্তম্ভিত হইয়াছে, তখনই মাত্র সে প্রেমমুক্তি যজ্ঞে ব্রতা হইতে পারে, তাহার আগে নয় । পুরুষের কথা হইল, এহবার স্ত্রীলোকের কথাটা বলি ।—স্ত্রীলোকের পক্ষে বালাবিবাহ নিত্যন্ত সমীচীন বলিয়া মনু প্রমুখ ঋষীশাস্ত্রকাবগণ স্থির করিয়াছেন । স্ত্রীজাতি স্বভাবতঃ চঞ্চলপ্রকৃতি ও ভাব প্রবণ, তাই হিন্দু

ঋষি বিবেচনা করিয়া স্থির করিয়াছিলেন, ঋতু-মতী হইবার পূর্বেই—কামপ্রবৃত্তির উন্মেষ হইতে না হইতে—নবম বর্ষে বাগিকাকে সংবতেজিয় ব্রহ্মচর্য্যব্রতপরায়ণ, সুশিক্ষিত প্রাপ্তবয়স্ক যুবকের সহিত বিবাহ দিতে হইবে । জিতেজিয় স্বামী, স্ত্রী মাতৃকার্য্যের সম্পূর্ণ উপযুক্ত না হওয়া পর্য্যন্ত ভার্গ্যাভিগমনে বিরত থাকিতেন । সন্তান জনন কার্য্য স্থগিত থাকিলেও বিবাহ নিষ্ফল হইত না । ইতোমধ্যে উপযুক্ত স্বামী, স্ত্রীকে স্বীয় ছন্দাভিবর্ত্তিনী করিয়া গড়িয়া তুলিতেন । দৈহিক মিলনের বহুপূর্ব হইতেই আধ্যাত্মিক মানসিক মিলনের ক্রিয়া চলিতে থাকিত । কথাকে ঋতুমতী হইবার পূর্বেই যোগ্যপাত্রের দান করিয়া মাতা পিতা গুরু যে সামাজিক দায় হইতে মুক্ত হইতেন তাহা নহে—কথাকে বালোই স্বামী হস্তে সুশিক্ষাব সুযোগ দেওয়া হইত, অধিকন্তু কথার হইতে জাতিনাশের সম্ভাবনা একেবারেই নিবাকৃত হইয়া যাইত ।

কিন্তু সে প্রাচীন হিন্দু সভ্যতার যুগ আজ আর নাই,—হিন্দু আধ্যাত্মিকতা আজ পাশ্চাত্যের জড়বাদের সঙ্গে মিশিয়া একটা খিচুড়ি করিয়া তুলিয়াছে । আজ ব্রহ্মচর্য্য-জীবনের স্বতন্ত্র শিক্ষাব বন্দোবস্ত ভারতের বুক হইতে মুছিয়া গিয়াছে । আজ তাই বিবাহের আদর্শ অনেকটা বদলাইয়া গিয়াছে,—আজ তাই এই জড় ও আধ্যাত্মিকতার সামঞ্জস্যকে ভিত্তি করিয়া, নূতন করিয়া আবার বিবাহের বয়স নিকপণের সময় আসিয়াছে ।

আজ সমাজ বিশেষে স্ত্রী স্বাধীনতা,—প্রকাশ্য দরবারে স্ত্রীশিক্ষার যুগ ভারতে বর্ত্তমান । এ সম্প্রদায়ের বিবাহের বয়স নির্দ্ধারণ করা আমাদের উদ্দেশ্য নহে । আমরা বিবাহের বয়স নিকপণ করিব তাহাদের—যাহারা আজও

হিন্দুর আধ্যাত্মিকতাকে প্রণাম করে—কিন্তু কাল মাহাত্ম্যে জড়বাদের হাত একেবারে এড়াইতে পারে না—যাহারা হিন্দু ছিলাম—হিন্দু রহিব—বলিয়া দৃঢ়প্রতিজ্ঞ হইতে পারে—আমাদের সেই অতি আদরের হিন্দু সন্তানকে আজ আমরা এইরূপে বিবাহের বয়স নিরূপণ করিতে অনুরোধ করি।

পুরুষ আজ জড়বাদের প্রতাপে বড় উগ্র হইয়া গড়িয়া উঠিতেছে,—জীজাতি আগের মতই চঞ্চল থাকিতে পারে, কিন্তু অনেক সমাজেই আজিও জীলোক সলজ্জ। তাই জীলোকের অপেক্ষা পুরুষের বিবাহের বয়স নিরূপণ করিতেই আজ আমাদের বেশী বিবেচনা করিতে হইবে। অবশ্য অপরিপক্ণবীর বালিকাকে অস্থির মতি উগ্রস্বভাব যুবকের সহিত সঙ্গত হইতে দেওয়া কোনক্রমেই যুক্তিযুক্ত নহে, কিন্তু আমাব মনে হয়—তাই বলিয়া আজ জ্ঞান যুবককে অধিক বয়স পর্য্যন্ত অবিবাহিত রাখিলে তাহার স্বাস্থ্যরক্ষার আশা বেশী করা যাইতে পারে না। এখনকার যুবকগণ আগেকার মত ব্রহ্মচর্যাপবায়ণ নহেন, স্ত্রতরাং ইন্দ্রিয় সংযমে তাঁহারা অধিকারী নহেন। এ সব কথা এই “আয়ুর্বেদ” পত্রিকায় যথেষ্ট আলোচনা হইয়া থাকে, স্ত্রতরাং সে সব কথার পুনরুল্লেখ করিয়া প্রবন্ধের কলেবর বর্ধিত করার আবশ্যকতা দেখি না। মোটের উপর সমাজ এখন আগেকার অপেক্ষা অনেক বেশী উচ্ছৃঙ্খল হইয়া গিয়াছে—সেইজন্ত এখনকার দিনে যুবকের পক্ষে অধিক বয়স পর্য্যন্ত অবিবাহিত থাকা বিশেষ নিরাপদ বলিয়া মনে হয় না, তাই আমার মনে হয় কৈশোর-যৌবনের সন্ধিক্ষণে এদেশের ছেলেরা যখন বিবাহ কি বুঝিতে পারে—তখনই

তাহাকে বিবাহিত করা কর্তব্য। তাহাতে তাহার জীবন প্রতি একটা দায়িত্বজ্ঞানের উন্মেষ হওয়াব অনেকটা সম্ভাবনা। এই দায়িত্ব বুদ্ধি অনেকটা তাহাকে সর্বনাশের ক্রোড়ে গা ঢালিয়া দিতে বাধা দিবে—একটা শঙ্কা তাহাকে অনেকটা বাঁচাইয়া রাখিবে। কিন্তু তাই বলিয়া অভিভাবকের সর্বদা দৃষ্টি রাখিতে হইবে—মন না হউক, অন্ততঃ শরীরের সম্পূর্ণ পুষ্টিসাধন না হওয়া পর্য্যন্ত স্বামী-স্ত্রীকে কখনও সঙ্গত হইবার সুযোগ দেওয়া উচিত নহে। বিবাহ সাধিত হউক—স্বামী স্ত্রী পরস্পরকে দেখুক, কিন্তু প্রাপ্ত বয়স না হওয়া পর্য্যন্ত তাহারা যেন পারীৱিক সম্মিলন লাভ না করিতে পারে।

শেব কথা ‘আতুরে নিয়মো নাস্তি’।

‘সর্বনাশে সমুৎপন্নে অর্ধং ত্যজতি পণ্ডিতঃ’।

যদি এমন অবস্থা হয় যে, যুবক ক্রমেই বিশৃঙ্খল হইয়া চলিয়াছে ও তাহাকে বন্ধা করিবার সর্ব চেষ্টা বিফল হইয়া যাইতেছে, তাহা হইলে কিঞ্চিৎ অপরিপক্ক বয়সেও উপযুক্ত বাণিকার সতিত যুবককে পরিণীত ও সঙ্গত করা একান্ত কর্তব্য। এরূপ স্থলে যুবক নৈতিক অবনতি হইতে অনেক সময় রক্ষা পাইয়া থাকে। একটু বিবেচনা করিলেই এ বিষয়ের যাথার্থ্য অনুমিত হইতে পারে।

জীলোকের বিবাহের বয়স সম্বন্ধে প্রাচীন ঋষিগণের বাক্যই আমার মানিয়া চলিতে ইচ্ছা হয়, কারণ অধিকাংশ স্থলেই জীজাতির এই জড়বাদের যুগেও পুংকের যুগের অপেক্ষা বিশেষ পবিত্রতন সাধিত হয় নাই। জড়বাদের আবহাওয়াটা পুরুষের উপর দিয়াই বেশী বহিতেছে। জীলোকের উপর দিয়াও যদি বহিয়া থাকে—তবে সে সম্প্রদায় বিশেষে।

আমার কথাটা এক কথার বলিতে গেলে এইরূপ দাঁড়ায়—বিশেষ কারণ ব্যতীত সাধারণতঃ আমাদের আধুনিক হিন্দু সমাজে (কিংবা ভারতের অনেক সমাজেই) স্ত্রী-লোকের ঋতুমতী হইবার পূর্বে ও পুরুষের পরিপক্ব বয়সে বিবাহের সময় নির্ধারণ করা উচিত। অধিকন্তু ভারতের মত উষ্ণপ্রধান দেশে যখন অল্পেই যৌবনকাল আবির্ভূত হয়, তখন বিলম্বের আদর্শে আমাদের বিবাহের বয়স স্থির করা অনুচিত। যাহারা পরিপক্ব

বয়সে ভিন্ন স্ত্রী ও পুরুষ—উভয় জাতির পক্ষেই বিবাহ হওয়া উচিত নহে মনে করে—তাহা-দিগকে, ভারতের মানুষের আয়ুষ্কালেব স্বভাব ও যৌবনের শীঘ্রোদগমনের কথা স্মরণ করাইয়া বিবাহের বয়স নিরূপণ করিতে অনুরোধ করিতে পারি। মহাদি আর্থ্যাথবিগণ সেই সকল বিষয়ের বিবেচনা করিয়াই বিবাহের বয়স নির্ধারণ করিয়াছিলেন, এক কথায় আমাদের পক্ষে তাহাই মানিয়া চলা উচিত।

শ্রীসতীশচন্দ্র বন্দ্যোপাধ্যায় বি, এ।

ক্ষয়-রোগের বিস্তৃতি নিবারণ।

[বোগীর প্রতি উপদেশ]

—:~:—

আমি যখন প্রথম কশ্মক্ষেত্রে অবতীর্ণ হই—সেটা বোধ হয় ১৮৯৯ সাল—তখন এদেশে এত যক্ষ্মারোগের প্রাদুর্ভাব হয় নাই। এখন দেখিতে দেখিতে এ রোগ দেশব্যাপক হইয়া পড়িয়াছে। রোগের ভীষণত্ব ও পরিণাম দেখিয়া অনেকেরই ধারণা হইয়াছে,—যক্ষ্মা রোগ চিকিৎসকের অসাধ্য ব্যাধি। কিন্তু বাস্তবিক এ ধারণা নিতান্তই ভ্রমাত্মক। যাহারা শবব্যবচ্ছেদ করিয়াছেন, তাহারা অবশ্যই জানেন যে, অস্ত্র শারীরিক যন্ত্রের পীড়া বশতঃ মৃত্যু হইয়াছে—এরূপ পথের ব্যবচ্ছেদ কালীন শতকরা দশজনের ফসফুসে যক্ষ্মা-রোগের আরোগ্য চিহ্ন দেখিতে পাওয়া যায়। সময়ে সময়ে যক্ষ্মারোগ আপনা আপনিই ভাল হইতে পারে—চিকিৎসিত হইলে ত কথাই নাই। আমি কবিরাজী চিকিৎসার ৪৫ জন

ক্ষয়রোগীকে ভাল হইতে দেখিয়াছি। আয়ু-র্বেদে ক্ষয়রোগের অনেক উৎকৃষ্ট ঔষধ আছে। সে সকল কথা বিশেষজ্ঞেরা বলিবেন। আমি কেবল ক্ষয়রোগের বিস্তৃতি নিবারণের জন্য কতকগুলি উপদেশ লিপিবদ্ধ করিব।

১। যেখানে সেখানে খুঁ খুঁ ফেলিবেন। এমন কি পথে ঘাটে যথায় সর্বদা লোক জনের গতিবিধি, সেখানে নিষ্ঠীবন ত্যাগ করা একেবারেই নিষিদ্ধ।

২। কাসিতে কাসিতে যে স্লেমা উঠিবে, কদাচ তাহা গিলিবে না। কারণ সেই স্লেমা উদরে যাইয়া জীরাণুর অতি-বৃদ্ধি এবং অন্ত্রান্ত উপসর্গও ঘটাইতে পারে।

৩। একটা নির্দিষ্ট পাত্রে স্লেমা ফেলিবে। ঐ পাত্র ধাতু পাত্র হইলে—প্রত্যাহ ২ বার, অতীত জলে ১ ঘণ্টা করিয়া ভিজাইয়া রাখিবে,

পরে তাহাতে ক্লোরিনেটেড লাইম ও জল পূর্ণ করিয়া তাহাতেই থুথু ফেলিবে। পাত্র অভাবে কাগজে বা নেকড়ার থুথু ফেলিয়া উহা তৎক্ষণাৎ দহন করিয়া ফেলিবে।

৪। যে কুমাল বা গামছা তৎক্ষণাৎ দহন করিতে পারিবে না, সেরূপ কুমাল বা গামছায়—মুখ এবং গাত্র কখনও মুছিবে না।

৫। ক্ষয়রোগীরা প্রায়ই দেবতা বিশেষের কাছে মানত করিয়া দাড়ী, গোঁফ, চুল ও নখ রাখিয়া থাকে। ইহা বড় সাংঘাতিক। মুখের দাড়ী-গোঁফ—একেবারে কামাইয়া ফেলিবে। হাতের নখ—কাটিয়া ফেলিবে। মাথার চুল রাখায়—তাদৃশ আপত্তি নাই।

৬। কোন কিছু আহাৰ করিবার পূর্বে, মুখ, ওষ্ঠ ও হাত—বেণ করিয়া প্রক্ষালন করিবে।

৭। শরীরের কোন স্থানে ক্ষত থাকিলে, তাহা ঢাকিয়া রাখিবে।

৮। গরম দ্রব্য শীতল করিবার জন্ত—হুঁ দিবে না। হুঁ দেওয়া দ্রব্য নিজেও খাইবে না, অপরকেও খাইতে দিবে না।

৯। নিজের পুত্র কন্যাদির মুখ চুষন এবং বস্তুর সহিত করমর্দন করিবে না।

১০। লোকের সম্মুখে কাসির বেগ উপস্থিত হইলে, মুখে চাপা দিয়া কাসিবে।

১১। যতক্ষণ পারিবে—মুক্ত বাতাসে বসিয়া থাকিবে।

১২। কখনও পরিশ্রমজনক ব্যায়াম করিবে না।

১৩। রোজ, বৃষ্টি, শীত, গ্রীষ্ম—সকল সময়েই ঘরের দরজা জানালা খুলিয়া নিদ্রা যাইবে। একজন্ত ঠাণ্ডা লাগিবার ভয় করিও না, কেবল গাত্রে একটা আচ্ছাদন দিবে।

১৪। রাত্রি—শীঘ্র শীঘ্র নিদ্রা যাইবার চেষ্টা করিবে, দিবসে আদৌ নিদ্রা যাইবে না।

১৫। কাজ করিতে হইলে বাড়াবাড়ি করিবে না, ধীরে সূস্থ করিবে। মধ্যে মধ্যে বিশ্রামও করিবে।

১৬। চিকিৎসকের উপদেশ ভিন্ন ঔষধ সেবন করিবে না। ঔষধে অনেক সময় উপকারের পরিবর্তে অপকারই হইয়া থাকে—এ কথা সর্বদা স্মরণ রাখিও।

১৭। সূত্রা ঘটিত উত্তেজক পদার্থ সেবন করিও না।

১৮। যে দ্রব্য পরিপাক করিতে বিলম্ব হয়, তাহা খাইবে না।

১৯। নিজের রোগকে অসাম্য ভাবিয়া আরোগ্যে হতাশ হইওনা। আজ কাল বিজ্ঞান জগতে যুগান্তর উপস্থিত হইয়াছে, বিজ্ঞানের কোশলে অনেক ক্ষয়রোগী মৃত্যুমুখ হইতে ফিরিয়া আসিতেছে। মনে উৎসাহ এবং প্রতিকারে আগ্রহ থাকিলে, তোমার রোগও ভাল হইবে। এই বিশ্বাস কখনও ত্যাগ করিও না। মানুষের দেহে সৃষ্টিকর্তার এমন কৌশল আছে, যে কোশলে ক্ষয়রোগের আক্রমণ সম্পূর্ণরূপে প্রতিরোধ করিতে পারা যায়।

২০। নিজের পীড়া অনেকদূর অগ্রসর হইয়াছে—এরূপ চিন্তা মন হইতে একেবারেই দূর করিবে।

২১। তোমার রোগে—তোমার আত্মীয়-স্বজন যাহাতে আক্রান্ত হইতে না পারে, সে দিকে সর্বদা লক্ষ্য রাখিবে।

২২। লাগবর্ণের জামা ও বস্ত্র এবং ঐ প্রকারে শীত বস্ত্র কখনও ব্যবহার করিবে না।

২৩। রাগ, হুঃখ, অভিমান ত্যাগ করিবে।

২৪। উট্টেঃসবে কথা কহিবে না।

২৫। জ্বীলোকের মুখ পর্য্যন্ত দেখিবে না। যে পুস্তকে প্রণয় ঘটত ব্যাপার বা জ্বীলোকের রূপ বর্ণিত হইয়াছে,—সে পুস্তক পর্য্যন্ত পড়িবে না।

২৬। ব্রহ্মচর্য্য অবলম্বন করিয়্য ধর্ম্ম প্রসঙ্গে দিন কাটাইবে।

২৭। লঘু ও পুষ্টিকর পথ্য ভোজন করিবে।

২৮। সম্ভব হইলে, প্রত্যহ অন্ততঃ এক ছটাক ছাগলের দুগ্ধ পান করিবে এবং স্বহস্তে অন্ততঃ একঘণ্টা কাল ছাগলের সাহচর্য্য থাকিয়া তাহার সেবা করিবে।

২৯। নাবিকেল কুরিয়া তাহার দুগ্ধ বাহির করিয়া,সেই দুগ্ধে—তাহার চতুর্গুণ জল মিশাইয়া—একটা কাচ বা প্রস্তর পাত্রে করিয়া রাত্রে শিশিরে রাবিয়া দিবে, একখানি পাতলা কাপড় দিয়া ঐ পাত্রের মুখ ঢাকিয়া রাখিবে। প্রাতঃকালে উঠিয়া ঐ পাত্রের উপরিস্থিত স্নেহপদার্থ টুকু খাইবে।

৩০। সহ্য করিবাব শক্তি থাকিলে, প্রত্যহ টাটকা দুগ্ধের সহিত কাঁচা ডিম মিশাইয়া খাইবে। প্রথমে একপোয়া দুগ্ধে একটা ডিম, তিনদিন পরে, আধসের দুগ্ধে দুইটা ডিম, আরও ৩দিন পরে—তিন পোয়া দুগ্ধে ৩টা ডিম—এইরূপে পরিপাক শক্তি বৃদ্ধিয়া ডিম ও বাড়াইবে। ইহাতে দৈহিক গুরুত্ব বৃদ্ধি হইবে।

৩১। উন্মুক্ত বাতাসে দাঁড়াইয়া—প্রত্যহ—২১০ মিনিট করিয়া গভীর শ্বাস গ্রহণ করিবে, ইহাতে ফুস্ফুস সবল হইবে।

৩২। বিশেষ প্রয়োজন না হইলে জ্বালাপ লইও না।

অয়-রোগ বীজাণুর প্রতিষেধক।

—যক্ষ্মা জীবাণু—দেহে প্রবেশ করিলে, তাহা একেবারে ধ্বংস কবা অসম্ভব। ঔষধপ্রয়োগে উক্ত জীবাণুর বংশ বৃদ্ধির হ্রাস করা যায় মাত্র। পাশ্চাত্য বিজ্ঞানের মতে—এই কার্য্যের জন্ত যে সব ঔষধ পবিকল্পিত হইয়াছে—ক্রিমসট তাহাব অত্যন্তম। আমি ক্ষয়রোগে “ক্রিমসট” বা তদবটিত ‘গুইএকল’ বহুকাল হইতে ব্যবহার করিয়া আসিতেছি। এই ঔষধ—বক্ষ্মাবীজাণু হ্রাস কবিবাব জন্ত অনেকদিন হইতেই চিকিৎসক সমাজে প্রচলিত আছে।

বৈদ্যমতে—বাসকবৃক্ষ ক্ষয়রোগের একটা শ্রেষ্ঠ ঔষধ। এমন কি, বাসক ব্যবহার করিলে, ক্ষয়বোগীব বিপদের ভয় থাকে না—ইহাহ আয়ুর্বেদের সিদ্ধান্ত। যথা—

“ক্ষয়োগপত্তি বিনাশায় সিংহাস্তং সেব্যতাং সদা।”—একথা অক্ষরে অক্ষরে সত্য। আমি বহুস্থলে বাসক পাতাব রসেব সহিত ক্রিমসট মিশাইয়া রোগীকে সেবন করিতে দিয়া—আশ্চর্য্য ফল পাইয়াছি।

বাসকপাতার রস ২ ওন্স বা একছটাক, রস অভাবে পাতা সিদ্ধ জল—আধপোয়া লইয়া তাহাতে ২৪ মিনিট ক্রিমসট মিশ্রিত করিয়া—দিনে রাতে ৪ বারে ইহা খাইতে হইবে। ইহাতে কাসির উপশম হয়, পুষ্ট দোষ ও দুর্গন্ধ দূর হয়, রক্ত ওঠা নিবারণ করে। অধিকন্তু—অস্ত্রশূল এবং ক্ষুধাবৃদ্ধি হইয়া থাকে। বাসক—জ্বর নষ্ট করে—রাত্রিকালের ঘাম বন্ধ করে, অতিসার ভাল করে।

তবে এই দুইটার মিশ্র খাইতে অত্যন্ত বিশ্বাস। একে বাসকের তিক্ত রস, তাহার সঙ্গে ক্রিমসটের দুর্গন্ধ। পাচালীর ভাষায় বলিতে গেলে বলিতে হয়—

“এরা ‘ছ’জন’ স্বপ্নেরই চূড়ো।

যেমন, আদার রসে গোল মরিচের গুড়ো।
ক্রিয়সট জীবাণু নাশক, ইহা নিতান্তই খাইতে
না পারিলে ইহার স্থলে—পিপারমেন্ট তৈলও
দেওয়া চলে। কিন্তু বাসককে ত্যাগ করা
চলো না। বরং বাসকের হুঁস্বাদ দূর করিবার
জন্ত বাসকের কাথে চিনি দিয়া পাক করিয়া
সিরাপ প্রস্তুত করা উচিত। সামান্য সর্দি
কাসি, ব্রঙ্কাইটিস হইতে—অসাধ্য ক্ষয়কাসি
পর্যন্ত বাসক প্রয়োগে আরোগ্য হইতে পারে।
এটা পরীক্ষিত সত্য।

পথ্য।—ক্ষয়রোগী এমন পথ্য গ্রহণ
করিবে—যাহাতে ক্ষয়েব পূরণ হইতে পারে।
ক্ষয়ের পূরণ করিতে পারিলেই—রোগীর
জীবনী শক্তি বৃদ্ধি হইবে, সঙ্গে সঙ্গে জীবাণুর
বিষ ক্রিয়াও নষ্ট হইবে। অতএব পথ্যের
দিকে সর্বপ্রায়ে দৃষ্টি রাখা চাই। ক্ষয়বোগীকে
যত পারিবে খাওয়াইবে। উপবাস দিতে
দিবে না।

প্রতাহ প্রাতে ১ গ্রাস উষ্ণজল মিশ্রিত
দুগ্ধ পান করিবে। ১১টার সময়—অবস্থাবুদ্ধি
কুটী বা অগ্নের সঙ্গে—এক পোয়া মাংসেব
ঝোল বা মসুর ডালের ঘুস, টাটকা শ ক-সবুজ
তরকারি ; ৩টার সময় আঙুর পেঁপে প্রভৃতি
ফল ও দুগ্ধ ; রাত্রে—নুচি, কুটী, মোহনভোগ,
শয়ন করিবার সময়—বার্লি মিশ্রিত দুগ্ধ—এক
বাটা। অবশ্য প্রবল জ্বর ও অগ্নিমান্দ্য
 থাকিলে—স্বতন্ত্র ব্যবস্থা। রোগীর হজমশক্তি
 থাকিলে, এবং মাংস ভোজনে আপত্তি থাকিলে
ছুড়ার আটার কুটী ও মসুর ঘুস—উৎকৃষ্ট পথ্য।
মসুর ডালে কস্টফেট ও লৌহ থাকায় ; ছুড়ার
স্নেহ জাতীয় পদার্থ থাকায়—ক্ষয় নিবারণ
করে। দুগ্ধ ও মাংস যে ক্ষয় নিবারণক—

আখিন—৫

বহুযুগ পূর্বে ঋষিরাও ইহা জানিতেন ;
যথা—

“ক্ষয়ে মাংস রসঃ পয়ঃ।” আমাশয় বা
উদরাময় থাকিলে, প্রথমে শীতল জলে নল
দ্বারা আমাশয় ধুইয়া ফেলিবে, পরে দুগ্ধের
সহিত ডিমের স্বেতাংশ মিলাইয়া খাইতে
দিবে।

পরিচ্ছদ।—পরিচ্ছদের প্রতিও দৃষ্টি
রাখিবে। গাত্রে বেশী কাপড় জড়ানো ভাল
নহে। পোষাক খুব ভারি না হয়। যাহাতে
হঠাৎ ঠাণ্ডা না লাগে, অথচ ঘাম গায়ে না
বসিতে পাবে, এইরূপ পোষাক নির্বাচন
করিবে। পরিধেয় বস্ত্রাদি—ছইবেলা পরি-
বর্তন করিলে ভাল হয়। পায়ে সর্বদাই
মোজা রাখিবে, ঋতুভেদে পরিচ্ছদ পাংলা বা
মোটী স্থির করিয়া লইবে।

বাসগৃহ। শুষ্ক ও উচ্চভূমিতে স্থিত যে গৃহ
- ক্ষয় রোগী সেইগৃহে বাস করিবে। অথচ
ঘরের পার্শ্বে গাছ পালা না থাকে। ঘরে
রীতিমত রৌদ্র ও বাতাস আসা চাই।

বায়ু পরিবর্তন।—ডাক্তারী মতে চেঞ্জ
ক্ষয় রোগীর পক্ষে বিশেষ প্রয়োজনীয়। চেঞ্জের
আবশ্যক—পুষ্টিগ্ন বায়ু ও সূর্যালোক প্রাপ্তির
সুবিধা এবং রমণীয় দৃশ্য দর্শনে মনের প্রফুল্লতা
সম্পাদন। আমাদের এ দেশের সহর গুলি
কল কারখানা, ড্রেন পাইখানা, বহু লোক
জনে পূর্ণ, কৃত্রিম আলোকে উদ্ভাসিত।
অধিকতর এ সকল সহর মলমূত্র আবর্জনা, ধূম
ও কাদাধূলায় ভরা ; পল্লীগ্রামগুলিও বন
জঙ্গলে থানা ডোবায় পূর্ণ ; সুতরাং কি সহর,
কি পল্লীগ্রাম—সকল স্থানেরই জলবায়ুই দূষিত
হইয়া পড়িয়াছে। বরং পল্লীগ্রামের তত দূষিত
নয়, সহরের বাতাস যত ছষ্ট। এইরূপ সহবে

হুহ মানুষ বাস করিলেই যক্ষা রোগ হয়। প্রাচীন আৰ্য্য চিকিৎসকগণ বলিয়া গিয়াছেন— হেতু বিপর্য্যই বোগেব উত্তম প্রতিকারের পন্থা। অতএব যে স্থানে থাকিলে মাত্মযব রোগ জন্মে, বোগ হইতে মুক্তি লাভ কবিতে হইলে সে স্থান ছাড়িয়া যাওয়াই সম্ববেচনার কার্য্য।

এখন দেখা যাউক—ক্ষয়রোগী বায়ু পবি বর্তনের জন্ত কোনস্থানে যাইবে?

যে স্থানেব বাতাসে ধূল প্রভৃতি পার্থিব ময়লা নাই, যে স্থানেব বায়ু— মনমুদ্র ও বহু লোকব নিবাস ছুই নহে, বোগোৎপাদক জীবাণু কলুষিত করিতে পারে না, অপিচ— যে স্থানে বাতাসে পূর্ণ মাত্রায় অল্পজান আছে, এবং পুতিনাশক “ওজন” আইওডিন্, ক্লোরিন্ প্রভৃতি ভাসমান পদার্থ আছে, এইকপ স্থানে বোগীর বায়ুপরিবর্তনের জন্ত যাওয়া উচিত। যে স্থানে আকাশ পবিকায, প্রায়ই মেঘ, কুজঝটা ও অতিবৃষ্টি নাই, যেস্থল প্রথব বোদ্রে উজ্জল, এইরূপ স্থান বোগীব বাস যোগ্য।

পার্কত্যা স্থান, মরুভূমি, সমুদ্র তীব ও সমুদ্র বক্ষ—রোগীর পক্ষে বিশেষ স্বাস্থ্যকব স্থান। এই সকল স্থানের বাতাস—জীবাণুশূন্য, শুষ্ক ও শীতল বোদ্র তীক্ষ্ণ। এইরূপ স্থানে থাকিলে, অল্পজান ও ওজনের উত্তেজনার দেহে শোণিত সঞ্চালনের বৃদ্ধি হয়। ফুসফুসেব বক্তাধিকা প্রশমিত হয় শ্রেণ্যা কমিয়া যায়, উত্তাপের শাস্তি হয়। এই সকল স্থানে থাকিলে শারীর যন্ত্রের শক্তি ও ক্রিয়া বৃদ্ধি প্রাপ্ত হয়।

কিন্তু যাহাদের রোগ অনেকদিন হইয়াছে, যাহাদের প্র ত উগ্র, যাহাদের হৃদপিণ্ডেব

দোষ জন্মিয়াছে, ল্যারিক্সে বা হইয়াছে, শরীর অতি জীর্ণ ও দুর্বল, ফুসফুসে ক্ষত হইয়াছে, ঘন ঘন রক্ত উঠিতেছে তাহাদের পক্ষে পার্কত্যা স্থান ভাল নহে। তাহারা মরুপ্রদেশে বাস করিলে উপকার হইতে পারে, কেননা— মরুপ্রবাহিত বায়ু শুষ্ক, অল্পজান ও “ওজন” পূর্ণ—জীবাণু শূন্য।

যে সকল বোগীর প্রকৃতি উগ্র, বায়ুনির উত্তেজনার যাহাব ক্রমাগত কাসিতে থাকে, তাহারা সমুদ্রবক্ষ বাস করিবে। সমুদ্র-বায়ু নাতি শীতাক্ষ, সমুদ্র তীবের বায়ুও অনেকটা সমুদ্রবক্ষ বায়ু মত। একমাস সমুদ্র যাত্রায় যে ফল পাওয়া যায়, ৬ মাস স্বাস্থ্য নিবাসে থাকিয়া, বড় ডাক্তারের ব্যবস্থাপিত সহস্র ঔষধ সেবনেও সে ফল পাওয়া যায় না।

সমগ্র শীতকালটা সমুদ্র উপকূলে বাস করিলে, ক্ষয়বোগীব বহু উপকার হইবার সম্ভাবনা।

পার্কত্যা স্থানের মধ্যে—দাক্ষিণাত্যেব নীল গিবি, কলুব উটকামণ্ড, মধ্য ভারতের আরাবল্লী পর্বতমালা, আবু শিখব, উত্তরে মন্সরী মারী—অত্যন্ত স্বাস্থ্যকব। সমুদ্র উপকূলের মধ্যে—পূবী, ওয়ালটোরার, লঙ্কাবীপের পূর্বভাগ—খুব ভাল স্থান। মরুদেশেব মধ্যে—রাজপুতানা শ্রেষ্ঠ।

কোন রোগীব পক্ষে কোনস্থানে যাওয়া উচিত,—চিকিৎসক তাহা স্থিৰ করিয়া দিবেন।

তরুণ যক্ষারোগী—যাহার উত্তর ফুসফুস আক্রান্ত হইয়াছে, যাহার রোগ খুব প্রবল, যাহাব ক্ষয় ক্রমগতিতে আরম্ভ হইয়াছে, এবং যে রোগী বহুবাক্ষব ছাড়িয়া বিদেশ যাইতে ইচ্ছুক নহে, এরূপ রোগীকে কখনও চেঞ্জ

পাঠাইবে না। রোগীকে প্রসন্ন রাখিতে পারিলে, অস্বাস্থ্যকর স্থানেও তাহার রোগের হ্রাস হইতে পারে, আর রোগী যদি ভরসাহীন, অবাধ্য, আবদ্ধস্থানবাসী, মুক্ত বায়ু-বিশেষী, আহার-বিহারের নিয়ম লঙ্ঘনকারী, এবং মানসিক ও কার্যিক অত্যাচারী হয়—স্বর্গের মত স্বাস্থ্যকর স্থানে বাস করিলেও তাহার অমঙ্গল অবশ্যস্তাবী।

এই প্রবন্ধে আমি যে সকল যুক্তির উত্থাপন করিলাম, তাহা আমার নিজেরই যৎকিঞ্চিৎ অভিজ্ঞতার ফল। আমার একান্ত অনুরোধ—

কি ডাক্তার, কি কবিরাজ, কি হোমিওপ্যাথ, —যিনি যক্ষ্মারোগীর চিকিৎসা করিবেন, তিনি যেন তাঁহার রোগীকে ও তাহার শুশ্রূষা কারীকে—এই সকল নিয়ম পালন করিবার জন্য উপদেশ দেন। ইহা ভিন্ন—এ রোগের বিস্তৃতি নিবারণের অত্র উপায় দেখি না। ইহাতে রোগীরও উপকার হইবে,—রোগীর আত্মীয়-স্বজন-বন্ধুবান্ধব ও দেশবাসীর উপকার হইবে। যাহারা যক্ষ্মারোগীর চিকিৎসা বা শুশ্রূষা করিবেন, তাঁহারা সর্বদাই কমালে করিয়া ক্রিয়সটের আশ্রয় লইবেন।

শ্রীনগেন্দ্রনাথ হালদার এল্., এম্., এম্.

হিন্দুর স্বাস্থ্যনীতি ।

—:—:—

প্রত্যেক সভ্যরাজ্যে স্বাস্থ্যরক্ষা ও রোগ নিবারণ জন্ত স্বাস্থ্যবিভাগ সংগঠিত আছে। রোগপ্ৰতিরোধ সাধারণ কারণ সমূহ দূর করা এই স্বাস্থ্য বিভাগের কার্য। রাজপথ পরিষ্কার পরিচ্ছন্ন রাখা, জল নিকাশের সুবন্দোবস্ত করা, পরিভ্যক্ত আবর্জনা রাশি স্বত্বর দূরীকরণ, পানীয় জলের কষ্ট নিবারণ, অসহায় দরিদ্র রোগীদের জন্ত দাতব্য চিকিৎসালয় স্থাপন, সংক্রমণ নিবারণ জন্ত সংক্রামক রোগগ্রস্ত রোগীদিগকে স্থানান্তরিত করণ প্রভৃতি কার্য স্বাস্থ্যবিভাগ দ্বারা সম্পাদিত হয়। স্বাস্থ্য হানিকর কার্যাবলীতে বা স্বাস্থ্যরক্ষার প্রতি বন্ধকতা আচরণে সকলকে বিরত রাখিবার জন্ত আইনাদি বিধিবদ্ধ করাও স্বাস্থ্যবিভাগের কার্য।

বর্তমান সভ্যজগতে স্বাস্থ্য বিভাগ দ্বারা সাধারণ স্বাস্থ্য রক্ষা করা হয়। প্রাচীন ভারতে স্বাস্থ্যরক্ষার জন্ত কি বন্দোবস্ত ছিল, তাহাই আমাদের এই প্রবন্ধের আলোচ্য বিষয়। হিন্দু চিরকালই ধর্মভীরু। যদিও পাশ্চাত্য সভ্যতার আলোকে এই ধর্মভীরুতার আংশিক অপনোদন হইয়াছে, তথাপি জীলোকদের মধ্যেও ধর্মভীরুতা সর্বদা নহেন, তাঁহাদের ভিতর এই ধর্মভীরুতাব প্রাবল্য এখনও বর্তমান রহিয়াছে। বর্তমানকালে আইন আদালতে দলিল, দস্তখত, সাক্ষী, রেজেষ্টারী প্রভৃতি সত্ত্বেও সত্য-অসত্য হইয়া যাইতেছে, কিন্তু পূর্বে ধর্মভীরুতার প্রভাবে কেবল মুখের কথার সত্য রক্ষা হইত। তজ্জন ধর্মের দোহাই দিয়া স্বাস্থ্যরক্ষাও অতি সহজে সমা-

হিত হইত। হিন্দু নিত্য নৈমিত্তিক ক্রিয়ায় প্রত্যেকটি স্বাস্থ্যাব পক্ষে হিতকর। ব্রাহ্ম মুহূর্ত্তে বা বাত্রিবে শেষ যামাদ্ হইতে হিন্দুব প্রাতঃকৃত্য আরম্ভ। এইকাল ব্রাহ্মণাদি চতুর্বর্ণকেই নিদ্রাত্যাগ কবতঃ শয্যাব উপব উত্তবাশ্র বা পূর্বাশ্র হইয়া উপবেশন পূর্বক দীক্ষা গুণ্ডাক ধান ও প্রণাম কবিত্তে হয়—এবং দেবদেবী ও পুণ্যার্থক মহাশ্রাংগণের নামাহুর্কীর্তন কবিয়া পবে পৃথিবীকে প্রণাম পূর্বক শয্যাত্যাগ কবিত্তে হয় ইহাই হিন্দু শাস্ত্রের বিধি। এই ব্রাহ্ম মুহূর্ত্তে নিদ্রাত্যাগ

স্বাস্থ্যাব পক্ষে বিশেষ হিতকর। পাশ্চাত্য স্বাস্থ্যবিজ্ঞান ও চিকিৎসা শাস্ত্রে early rising বা প্রত্যুষে নিদ্রোত্থান স্বাস্থ্যকর বলিয়া নির্দিষ্ট হইয়াছে। এইরূপ আত্মিক-ক্রিয়া দ্বারা স্বাস্থ্যসাধন যে কেবল শরীর-বিজ্ঞান (Physiology) অবলম্বনে সংগঠিত তাহা নহে, ইহাতে Psychology বা মনো-বিজ্ঞানও অন্তর্নিহিত আছে। মহাশ্রাংগণের নাম স্মরণ ও কীর্তন দ্বারা মানবের মনোভাব গঠিত হয়। মনের সহিত শরীরের অতি ঘনিষ্ঠ সম্বন্ধ। সুতরাং মানসিক উৎকর্ষও স্বাস্থ্যোন্নতির জন্য প্রয়োজনীয়।

নিদ্রোত্থানের পূর্ব মলমূত্রত্যাগ বিধি। গ্রামে বাসস্থানের দেউশত রক্ত দুবে ও নগরে তাহার চতুর্গুণ দুবে নৈশান্ত কোণ মলত্যাগেব স্থান নির্বাচন করা পাশ্চাত্য বিধি। ইহার মুখ্য উদ্দেশ্য এই যে আবাস ভূমির বায়ু যাহাতে দূষিত না হয় তাহারই ব্যবস্থা। পল্লাগ্রাম অপেক্ষা নগরের লোক সংখ্যা অধিক, সুতরাং পুষ্টি-বিশিষ্ট পরিমাণও অধিক, তজ্জন্তু সকালে গ্রাম বাসস্থান অপেক্ষা নগরিক বাসস্থানের অধিক দুবে মলত্যাগের স্থান নির্দিষ্ট হইত। নৈশান্ত

কোণ নির্দিষ্ট হইবার কাবণ, বোধ হয়—নৈশান্ত বায়ু প্রায় প্রবাহিত না হয়,—বা যদি প্রবা হিত হয়—তাৎক্ষণিক। মলমূত্র ত্যাগকালে মৌনাবলম্বন আবশ্যিক, এবং নিষ্ঠীবন ত্যাগ ও শ্বাস গ্রহণ নিষিদ্ধ। মলত্যাগ কালে পৰিধেয় বনন কটিদেশের উর্দ্ধভাগে স্থাপন করিতে হয়। পাচকা পৰিধান কবিয়া, দণ্ডায়মান বা ভ্রাম্য মান অবস্থায় মলমূত্রত্যাগ নিষিদ্ধ। এই সব পদ্ধতি যে স্বাস্থ্য সম্বন্ধীয় উন্নতির জন্য নির্দিষ্ট হইয়াছে তাহা স্পষ্টই বুঝিতে পাওয়া যায়। সকালে কেবল ৭ ম মানবজাতির বাসস্থান স্বাস্থ্য জনক বাথবাব জন্য ব্যবস্থা ছিল তাহা নহে, গবাদি গৃহপাণিত পশুদিব স্বাস্থ্যাব প্রতিও নক্ষ্য বাথবাব নিয়ম ছিল। যথা :—

“সদেব গো ব্রাহ্মণ বল্লিমাংগে ন বাজমাংগে

ন চতুষ্পথে চ।

কুর্যাদাথোৎসর্গমপীহ গোষ্ঠে পূর্বাং

পরাক্ষেব সমাপ্রিতাং গাম্ ॥”

দেবতা, গো ব্রাহ্মণ ও অগ্নিব অভিমুখে রাজপথে, চতুষ্পথে গোষ্ঠে, অথবা যে স্থানে পূর্বে গো চারণ হইয়াছিল বা পবে হইবে—সে রূপ স্থানে মলত্যাগ নিষিদ্ধ।

মৃত্তিকা চর্চক হারক এবং ক্ষারাদি সংলিষ্ট থাকায় ক্লেদাদি অজমল দূষিত করে। তজ্জন্তু ইহা Disinfectant বা সংক্রমণ দৌর্গন্ধনাশক। এই জন্য হিন্দুশাস্ত্রে শৌচার্থে ইহা ব্যবহার করিবার নিয়ম। কিন্তু হিন্দুশাস্ত্রের সহিত স্বাস্থ্যনীতির এতই ঘনিষ্ঠ সম্বন্ধ যে, সে মৃত্তিকাও আবার বিগুহ্ব হওয়া আবশ্যিক। তাই শাস্ত্রকার বলিয়া গিয়াছেন,—

“জলমধ্যা হরতে, মৃত্তিক গন্ত ইহতে, অগৃহা বা অশ্বেব শৌচাবশিষ্টা ইহতে অধিব ধাত্রীক হইতে শৌচার্থ মৃত্তিকা আহরণ করিবে না।

ইহাব পব প্রাতঃস্নানের ব্যবস্থা। কিন্তু তাহাতেও নিয়মাদি বিধিবদ্ধ। সূর্যোদয়ের পূর্বেই প্রাতঃস্নানের সময়। প্রাতঃস্নান ভিন্ন দৈব ও পিতৃক্রিয়াব অধিকার হয় না। স্নতবাং ধর্মভীক হিন্দুর পক্ষে প্রাতঃস্নান অবশ্য কর্তব্য। স্রোতঃজলে স্রোতাভিমুখীন হইয়া ও স্রোতঃ হীন জলে সূর্য্যভিমুখীন হইয়া, নাভিমগ্ন জলে দাঁড়াইয়া, কবচয় দ্বাৰা মুখ নাসিকা কর্ণ আচ্ছাদন পূর্ব্বক ডুব দিতে হয়। জলাশয় অপবেব হইলে ডুব দিবার পূর্বে উহা হইতে তিনটা বা পাঁচটা মৃৎপিণ্ড উঠাইয়া তীব নিক্ষেপ কবিয়া “উত্তিষ্ঠোপিষ্ঠ পঙ্ক জঃ তাজ পুণাং পবস্ত চ। পাপানি বিলযং যাস্তি শাস্তিঃ” দেতি সদা মম ॥”—এই মন্ত্রপাঠ কবিতে হয়। ইহাও স্বাস্থ্যবিভাগেব কার্য্য। প্রত্যেকে যদি প্রতিদিন স্নান কালে তিনটা বা পাঁচটা মৃৎপিণ্ড জলাশয় হইতে উঠাইয়া ফেলে, তাহা হইলে জলাশয়েব পঙ্কোদ্ধব ক্রিয়া অতি সহজেই সম্পাদিত হয়, এক কথাই এইজন্তই ইহাব ব্যবস্থা।

আবাব স্নান কালে মস্তক, বক্ষঃস্থল প্রভৃতি অঙ্গ মুক্তিকা দ্বাৰা মাৰ্জ্জন কবিবাবও বিধি আছে, তাহাব কাৰণ পূর্বেই বলিয়াছি মুক্তিকা দুর্গন্ধহারক, ক্লেদ বিমোচক ও Disinfectant বা সংক্রমণ নিবারণ।

এইকৰ্প শযন, ভোজন প্রভৃতি প্রত্যেক কার্য্যে হিন্দুব যে সব পদ্ধতি আছে তৎসমুদয়ই স্বাস্থ্যোন্নতিকব। পবিচ্ছন্নতা হিন্দুধর্মের প্রধান অঙ্গ। বাত্রিবাস বা অধোত বসন পবিধান কবিয়া আঙ্গিকপূজা ও ভৌজনাদি ক্রিয়া হিন্দুব পক্ষে একেবাবে নিষিদ্ধ। এমন কি, অধোত বসনে ও স্নান না কবিয়া বন্ধনাদি ক্রিয়া ও পূজাদি আয়োজন কবিতে পারা যায় না।

তিথি বাব, মাস ও ঋতুভেদে যে ভিন্ন ভিন্ন খাদ্য নিষিদ্ধ আছে, তাহাও সংবক্ষণার্থ ব্রহ্মহত্যাদি মহাপাতকের দোহাই দিয়া নিবাবিত হইয়াছে। বিকল্পভোজন সম্বন্ধেও তক্রপ।

আবাব গৃহমধ্যে যাহাতে আবর্জনা বাশি স্তুপিকৃত কবিয়া না রাখা হয়—তাহারও বিধি স্বাস্থ্য বক্ষাব জন্ত।

আবাব infection বা স্পর্শাদি দ্বাৰা রোগাক্রমণ নিবারণেব জন্ত ও ব্যবস্থা আছে।

এইকপে হিন্দুব সংক্রিয়া পদ্ধতি সমুদায় আলোচনা কবিলে স্পষ্টই বুঝিতে পাব যায়—শারীরিক বা স্বাস্থ্য সাধন কবিবার জন্ত প্রত্যেক ক্রিয়া কলাপে ধর্ম্মেব ব্যবস্থা করা আবশ্যক।

ডাঃ শ্রীকান্তিকচন্দ্র দাস।

গাইব্ধ মুষ্টিযোগ ও টোটকা।

—:~:—

চক্ষুরোগে—(১) হরীতকীব শাঁস মধুতে ঘসিয়া গরম কবিয়া প্রলেপ দিলে চক্ষুব ফুলা ভাল হয়। (২) লবঙ্গ

—মধুতে ঘসিয়া গরম কবিয়া প্রলেপ দিলে চক্ষুব ফুলা ভাল হয়। (৩) পাতিলেবুর রস দিয়া পাতিলেবুর শিকড় বাটিকা চক্ষুব নীচে

ও উপরে প্রলেপ দিলে চক্ষু উঠা ভাল হয়।

(৪) খেত পুনর্ববার শিকড়—পুরাতন কাঁজির সহিত ঘসিয়া চক্ষে দিলে ছানি কাল হয়।

কাণ পাকায়।—(১) খানিকটা সরিষার তৈল আঙুণে চড়াইয়া একটা শামুক তাহাতে ভাজিয়া ঐ তৈল ছাঁকিয়া কর্ণে দিলে কাণ পাকা রোগ ভাল হইয়া থাকে।

(২) শাঁথের গুড়া ও চোণা একত্র মিশাইয়া কিছুক্ষণ কাণের ভিতর রাখিলে কাণপাকা ভাল হয়।

মুখ রোগে—(১) ভেবেঙার আটা

এক তোলা, সিকি ভবি সৈন্ধব লবণ—একত্র মিশাইয়া পিতলের পাত্রে গরম করিয়া দস্ত-পাটিব হুউভরদিকে কিছুক্ষণ লাগাইয়া ধুইয়া ফেলিলে দাঁতের গোড়ার নালী হইয়া যদি পূজ পড়ে, তাহা হইলে তাহা আরোগ্য হইয়া থাকে। এই ব্যবস্থা দিবসে ২৩ বার করিবে।

২৩ দিন এইরূপ করিলেই দস্ত হইতে পূজ পড়া নিবারণিত হইবে। (২) দাঁতের গোড়া কিহা জিহবার বা হইলে, গোয়ালিয়ার তার তাঁটা আনিয়া ডুমা ডুমা করিয়া ঘূতে ভাজিয়া ঐ ঘূতেই তাঁটা গুলি বাটিয়া লইয়া অবলোক করিবে। ২৩ দিন এই ব্যবস্থায় চলিলেই বা আরোগ্য হইবে।

অরুচিতে।—(১) জীরাভাজার গুড়া ভোজনের পূর্বে জিহ্বাতে ঘসিয়া ভোজন করিলে আহারে রুচি জন্মিয়া থাকে। (২) শসার পাতা, পাতপোড়া করিয়া তৈল ও লবণ মাখিয়া ভোজনের সময় আগে ২৩ বার খাইবে এবং ভোজনের সময়ও মধ্যে মধ্যে খাইবে। ইহাতে অরুচি ভাল হইবে। (৩) লালিতা-পাতা, পাতপোড়া করিয়া ঐরূপভাবে ভোজনের সময় খাইলেও অরুচি ভাল হয়। (৪) বোল

দিয়া কুলকুচা করিয়া তাহার পর আহার করিলে আহারে রুচি জন্মিয়া থাকে।

টাকে।—হরিতাল, বহেড়ার শাঁস ও বৃহতীর মূলের গুড়া সমভাগে মধু দিয়া মাড়িয়া লেপ দিলে টাক আরোগ্য হয়।

রাতকাণায়। বিগুদ গাওয়া বি খানিকটা গলাইয়া লইয়া সন্ধ্যার পর রোগীর ব্রহ্মতালুতে, চক্ষের উপর হাতের ও পায়ের তালুতে মালিশ করিলে বিশেষ উপকার হইয়া থাকে।

বিছার কামড়ে।—(১) ছাগলেব নাদি জল দিয়া গুলিয়া কিহা গুধু ঘসিয়া দিলে যন্ত্রণার নিবৃত্তি হয়। (২) রাঙা শাকের পাতা মুখে চিবাইয়া যেখানে কামড়াইয়াছে—লাগাইয়া দিলে যন্ত্রণাব নিবৃত্তি হয়। (৩) গাওয়া বি গরম করিয়া লাগাইলেও উপশম হইয়া থাকে।

বোলতা, ভিমরুল ও মোমাছির কামড়ে।—সৈন্ধব লবণের গুড়া মালিশ কর উপশম হইবে।

আঁচিলে।—হলুদ পোড়াইয়া চূণে মিশাইয়া আঁচিলের উপর মা হইলে উহা নষ্ট হয়।

চুলকণায়। খেতচন্দন ঘসিয়া কিঞ্চিৎ কপূরের সহিত মিশাইয়া ২৩ দিন মাথিলে গায়ের চুলকনা আরোগ্য হয়।

মাথার ঘায়ে।—(১) মুদ্রাশা ও তেঁতুলের বীচির শাঁস সমান ভাগে লইয়া জল দিয়া ঘসিয়া মাথার ঘায়ে লাগাইলে তাহা আরোগ্য হয়। (২) পাকা তেঁতুলের বীচির শাঁস, অন্ন লবণের সহিত মিশাইয়া মাথার ঘায়ে দিয়া ঠাণ্ডাজল দ্বারা ধুইয়া ফেলিবে।

২।৩ দিন এইরূপ করিলেই মাথার বা সারিঙ্গা যাইবে ।

পাঁচড়া ও ঘামাচিতে ।—গাওয়া বি একছটাক মুদ্রাশয্য আধতোলা, ফটকিরি বার আনা, ভুজরাঙের পাতার রস একভরি চারি আনা, তুঁতে ছই আনা একত্র মিশাইয়া আঙুণে ফুটাইয়া লইয়া পাঁচড়া এবং ঘামাচিতে লাগাইলে আরোগ্য হইয়া থাকে ।

মাথা ব্যথায় ।—(১) মুখার রস রঙ্গে দিলে মাথার ব্যথা আরোগ্য হয় ।

বসন্তের প্রতিষেধক ।—(১) কটিকারির মূল গোলমরিচের সহিত মিশাইয়া খাইলে বসন্ত রোগ হয় না । (২) পুনর্বারমূল গোল মরিচের সহিত বাটিয়া খাইলে এক বৎসরের মধ্যে বসন্ত হয় না ।

শ্রীস্বধাংশুভূষণ সেন গুপ্ত কবিরত্ন ।

বিবিধ প্রসঙ্গ ।

—:~:—

চিকিৎসকের অববাহতি ।—আমরা শুনিয়া সুখী হইলাম।—ঢাকার কবিরাজ শ্রীযুক্ত সতীশচন্দ্র সরকার “রোহিতকারিষ্ট” প্রস্তুতের জন্য আবগারি আইনের আমল হইতে অববাহতি পাইয়াছেন । আবগারি কর্তৃপক্ষ ইহার মামলা তুলিয়া লইয়াছেন ।

মাস্ত্রাজে আয়ুর্বেদ ।—সংপ্রতি মাস্ত্রাজের ব্যবস্থাপক সভায় অনারের বল শ্রীযুক্ত রঙ্গ চারিয়ার আয়ুর্বেদীয় চিকিৎসার উন্নতি বিধানের জন্য গবর্ণমেন্টের সাহায্যপ্রার্থী হইয়া ছিলেন । আমরা শুনিয়া দুঃখিত হইলাম, গবর্ণমেন্টের পক্ষ হইতে সার আলেকজান্ডার কারডিস বলেন,—“আয়ুর্বেদীয় চিকিৎসাটা কিছুই নহে, উহা হাতুড়ে চিকিৎসকগণের জীবনযাত্রা নির্বাহের একটা উপায় মাত্র । সার আলেকজান্ডারের এরূপ মন্তব্যে আমরা শুধু মর্মান্বিত হই নাই,—বিস্মিতও হইয়াছি । তাঁহারই দেশের- তাঁহারই স্বজাতি—বহুতর

লব্ধ প্রতিষ্ঠ ইংরাজ ইতঃপূর্বে এই আয়ুর্বেদের যথেষ্ট সুখ্যাতি করিয়া গিয়াছেন । কলিকাতা মেডিকেল কলেজের প্রফেসর সার্জন স্তর ফ্রাভেলক চার্লস একদিন ছাত্রগণকে উপদেশ জ্বলে বলিয়াছিলেন,—“আর্য্যচিকিৎসা বিজ্ঞানে যাহা ছই সহস্র বৎসর পূর্বে বলিয়া দেওয়া হইয়াছে, আমি আজ তাহাই তোমাঙ্গিকে পুনর্ব্বার বলিতেছি । চরকে কথিত চিকিৎসার একটু সামান্য অংশমাত্র আমি তোমাঙ্গিকে বলিতেছি ।” আমেরিকা—ফিলাডেলফিয়ার ডাক্তার ক্লার্ক, একদা বলিয়াছিলেন, “যদি ব্রিটিশ ফার্মাকোপিয়ার সমস্ত অংশ পরিত্যাগ করিয়া ‘চরকে’র চিকিৎসা অবলম্বন করা যায়—তাহা হইলে দেশের লোকের অকাল মৃত্যু অনেক কমিতে পারে ।” সার আলেকজান্ডার আয়ুর্বেদের কিছুই জানেন না, এ অবস্থায় এরূপ অযথা মন্তব্য তাঁহার মুখ হইতে কেমন করিয়া নির্গত হইল—তাহা আমরা

বুঝিতে পারিতেছি না। কোন শাস্ত্র সম্বন্ধে কোনরূপ মন্তব্য প্রকাশ করিতে হইলে, সেই শাস্ত্র যে বীতিমত অধ্যয়ন করা উচিত—এ কথা কি আর বলিয়া দিতে হইবে?

বঙ্গ বাতুল বৃদ্ধি। সরকারি হিসাবে প্রকাশ,—বাঙ্গালার বাতুলালয় সমূহে বাতুল রোগীর সংখ্যা বৃদ্ধি পাইতেছে। ১৯১৫ হইতে ১৯১৭ খৃঃাব্দ পর্য্যন্ত তিন বৎসরে মোট ১,২৮৩ জন রোগী বাতুলালয় সমূহে প্রবেশ করিয়াছিল এবাব তাহাদের সংখ্যা ১,৩৩১ হইয়াছে। যতগুলি কাবণে লোকে পাগল হইয়া থাকে, তাহাব মধ্যে—অভাব অনটনও অন্ততম কাবণ। একপ অবস্থায় বর্তমান সময়ে বাতুলকূলেব সংখ্যা বৃদ্ধিতে আশ্চর্য্য হইবার কোন কাবণই নাই। দেশের নেতৃ-বর্গ এ সকল কথা ভাবিতেছেন কি?

নূতন জরে পাবনার কবিরাজ।—নূতন সংক্রামক জ্বরের চিকিৎসা—প্রসঙ্গে পাবনার কবিরাজ ত্রিযুক্ত ত্রীশচন্দ্র বিহারী “বঙ্গ-বাসী”তে লিখিয়াছেন,—“আয়ুর্বেদ মতে এই জ্বর কাল বিপর্যায় জন্ত কাল বিপর্যায় জব মাত্র; কোন প্রকৃতিতে ইহা বাতজ্বর এবং কোন প্রকৃতিতে ইহা বাতশ্লেষ্মজ্বররূপে আবির্ভূত হইয়া থাকে। এ জবে লক্ষ্মীবিলাস এবং অগ্নিকুমার বস দিবারাত্র ২৩ বার পর্য্যায়ক্রমে পান, আদার রস, পিপ্পল চূর্ণ এবং মধু অল্পপানে সেবন করিলে রোগীর বেদনা,

শ্বেদ্য দোষ ও কাসি ইত্যাদি কমিয়া গিয়া রোগী ২৩ দিনে সুস্থ হইয়া থাকে।—কথাটা আমাদের কিন্তু ভাল গাণিগনা,—ইহাতে পারে ইহা কাল-বিপর্যায় জ্বর, কিন্তু কোন প্রকৃতিতে ইহা বাতজ্বর, আবার কোন প্রকৃতিতে ইহা বাতশ্লেষ্ম—এ কেমন কথা? আমবা ইহাকে বাত জ্বর বলিব না, বায়ুর সহিত শ্বেদ্য মিশ্রিত থাকায় আমরা ‘ইহাকে বাতশ্লেষ্মজ্বরই বলিব। তাহার পব বঙ্গ বাসী’ব পত্র লেখকেব কথা অনুসারে ইহা যদি বাতজ্বরই হয়, তাহা হইলে ‘লক্ষ্মীবিলাস’ এবং ‘অগ্নিকুমারে’ ইহাব কি হইবে? বাত-শ্লেষ্ম জ্বর হইলে ‘লক্ষ্মীবিলাসে’ উপকার হইবাব কথা। আমবা গতবাবে এই জ্বর প্রসঙ্গে “মকরধ্বজ সেবনের যে ব্যবস্থা দিয়াছিলাম, তাহাহ সমীচীন ব্যবস্থা। প্রথম বার এই জ্বরেব আক্রমণ কালে কোন ঔষধ দাও—না দাও, আসিয়া যাইবেনা কিন্তু জ্বর অন্তে শ্বেদ্য এবং চর্কলতা দূব করিবার জন্ত ‘মকরধ্বজ’ সেবনে বিশেষ উপকাব হইয়া থাকে। এ বিষয় এই বৎসবই আমবা বহুস্থলে পরীক্ষা করিয়াছি। ‘মকরধ্বজে’র সহিত ‘লক্ষ্মীবিলাস’ ব্যবহারে আরও উপকার হইয়া থাকে। যাহা হউক এ জ্বর, শুধু বাতজ্বর নহে, ইহা যে বাতশ্লেষ্ম জ্বর—তাহাতে আর সন্দেহ মাত্র নাই।

আয়ুর্বেদ লাইব্রেরী ।

কবিরাজ শ্রীযুক্ত যামিনীভূষণ রায় কবিরত্ন এম-এ, এম-বি.কৃত্ত, ...
প্রতিসংস্কৃত রোগবিনিশ্চয় ।

রোগ নির্ণয় করিবার সর্বোৎকৃষ্ট পুস্তক । রোগ নির্ণয়ের জন্ত ইদানিন্তন কালে 'মাধব নিদান'ই প্রচলিত গ্রন্থ । কিন্তু এই প্রতিসংস্কৃত বোগবিনিশ্চয়ে মাধব নিদান অপেক্ষাও অনেক নূতন কথা আছে । সংস্কৃত ও বাঙ্গালা অক্ষরে পৃথক পৃথকভাবে মুদ্রিত । মূল্য চারি টাকা ।

কবিরাজ শ্রীযুক্ত বিরজাচরণ গুপ্ত কবিভূষণ কৃত—বনৌষধি দর্পণ ।

দ্রব্যগুণ শিক্ষার উৎকৃষ্ট পুস্তক—২ খণ্ডে সম্পূর্ণ, মূল্য ৪ টাকা ।

কবিরাজ শ্রীযুক্ত সত্যচরণ সেনগুপ্ত কবিরঞ্জন প্রণীত—

ভৈষজ্য মণিমালিকা । (১ম খণ্ড)

পাচন, মুষ্টিবোগ ও টোটকা ঔষধগুলির মূল সংস্কৃত শ্লোক ও তাহার ছড়া পদ্ম অনুবাদ । সমস্ত সংবাদ পত্রে বিশেষভাবে প্রকাশিত । 'বঙ্গবাসী' বলেন—একপ ভাবের গ্রন্থ বিরল, মুখস্থ করিয়া রাখিলে এ পুস্তকে সকলেরই বিশেষ উপকার হইবে । মূল্য ১০/০ দশ আনা মাত্র ।

পুস্তকগুলির জন্ত ২৯ নং ফড়িয়া পুরুর ষ্ট্রীট, অষ্টাঙ্গ আয়ুর্বেদ বিদ্যালয়ের সুপারিনটেনডেন্টের নিকট পত্র লিখুন ।

কার্তিকের সূচী ।

বিষয়	লেখকের নাম	পৃষ্ঠা
১। বিজয়া—কবিরাজ শ্রীযুক্ত সত্যচরণ সেনগুপ্ত কবিরঞ্জন	...	৪১
২। জল সংশোধনে তাব্রের অদ্ভুত শক্তি—ডাঃ শ্রীযুক্ত লক্ষীকুমার দে এম-বি	...	৪২
৩। শিশুদের যক্ষ্মারোগ—কবিরাজ শ্রীযুক্ত নগেন্দ্রনাথ বন্দ্যোপাধ্যায় কবিরত্ন	...	৪৪
৪। উপবোধ রক্ষা—শ্রীযুক্ত তারকনাথ বিশ্বাস	...	৪৮
৫। তুলসী—কবিরাজ শ্রীযুক্ত বহুবাহারী সেনগুপ্ত	...	৫০
৬। চা পানেব অপকারিতা—শ্রীযুক্ত শশিপদ বন্দ্যোপাধ্যায়	...	৫৩
৭। আয়ুর্বেদীয় চিকিৎসা—কবিরাজ শ্রীযুক্ত সত্যচরণ সেন গুপ্ত কবিরঞ্জন	...	৫৪
৮। ক্ষুধারক্ষায় কর্তব্য অবধারণ—শ্রীসতীশচন্দ্র রায় বি, এল, উকিল ।	...	৬১
৯। ডাক্তারের আত্মকথা—ডাঃ শ্রীযুক্ত নলিনীনাথ মজুমদার	...	৬৪
১০। ওয়ার ফিভার—শ্রীরাজেন্দ্রকুমার মজুমদার শাস্ত্রী, বিজ্ঞানভূষণ ।	...	৬৮
১১। প্রদর বোগ চিকিৎসা—শ্রীসত্যচরণ সেন গুপ্ত কবিরঞ্জন ।	...	৭০
১২। গার্ডহা মুষ্টিবোগ ও টোটকা—শ্রীসুধাংশুভূষণ সেন গুপ্ত ।	...	৭২
১৩। ধর্মপালনে স্বাস্থ্যরক্ষা—শ্রীসতীশচন্দ্র বন্দ্যোপাধ্যায় এম. এ,	...	৭৩
১৪। বিবিধ সংবাদ ।	...	৭৯

“আয়ুর্বেদে”র নিয়মাবলী ।

“আয়ুর্বেদের” অগ্রিম বার্ষিক মূল্য ডাক মাণ্ডল সহ ৩/০ । মাসের প্রথম সপ্তাহে ইহা প্রকাশিত হয় । কেহ কোনো মাসের ‘কাগজ’ না পাইলে সেই মাসের মধ্যে সংবাদ দিবেন, নতুবা পুনরায় মূল্য দিয়া সেই সংখ্যা লইতে হইবে ।

আগিলে ইহার বর্ধারন্ত, এক্ষণে যখনই ইহার গ্রাহক হউন, প্রতিবর্ষের আধিন হইতে ইহা লইতে হইবে ।

কোনো বিষয়ের জন্ত পত্র লিখিতে হইলে গ্রাহক নম্বর উল্লেখ করিতে হয়, নতুবা সে পত্রের কোনো কার্য্য হয় না ।

প্রবন্ধ লেখকগণ কাগজেব এক পৃষ্ঠার পরিমিত অক্ষরে লিখিয়া পাঠাইবেন । ডাক টিকিট না পাঠাইলে অমনোনীত প্রবন্ধ সকল ফেরৎ দেওয়া হয় না ।

বিজ্ঞাপন দিবার নিয়ম—এক বৎসরের চুক্তিতে ১ পৃষ্ঠা ৮০ অর্থাৎ পৃষ্ঠা ৪০ সিকি পৃষ্ঠা ২৫০ এবং অষ্টাংশে পৃষ্ঠা ১৫০ টাকা । কভারের বিজ্ঞাপনে প্রতি পেজ ১০ টাকা ।

কবিরাজ শ্রীহরিপ্রসন্ন রায় কবিরত্ন

কার্য্যাধ্যক্ষ ।

কলিকাতায় মহা হৈরৈ কাণ্ড । ভীষণ প্রতিদ্বন্দ্বিতা ! ভীষণ প্রতিদ্বন্দ্বিতা ।

একদিকে গিনি স্বর্ণ অতৃদিকে “মায়াপুরি মেটেল ।”
অন্ন ব্যয়ে গিনির ত্রায় চিরস্থায়ী রং বিশিষ্ট “মায়াপুরি মেটেলের”
গহনা গৃহিণীকে উপহার দিয়া তৃপ্ত হউন, সকল সাধ পূর্ণ হইবে ।
আধুনিক আবিষ্কৃত সকল প্রকার গহনার চিত্র সম্বলিত ক্যাটালগ একখানি
কার্ড লিখিয়া গ্রহণ করুন ও
সম্পাদক, উকিল, জমিদার, ব্যারিষ্টার প্রভৃতির প্রশংসাপত্র পাঠ করুন ।
ভারতের অদ্বিতীয় আবিষ্কার “মায়াপুরি মেটেলের” সেই চুড়ি

১৭ বৎসরের পরীক্ষার ফলে বাজারে বাহির হইয়াছে ।
“মায়াপুরি মেটেলের” গহনা গভর্ণমেন্ট হইতে রেজেক্টারি করা
ললনা সোহাগ চুড়ি ।

“ললনা সোহাগ চুড়ি” পরিলে অল্প গহনার দরকার নাই । ডায়মণ্ড-
গুলি অল্পকালে হীরার ত্রায় জলে । গিনির অধিক উজ্জ্বল ।
পোড়াইলে বা কবিলে বুঝিবার উপায় নাই যে, ইহা আসল স্বর্ণ নয় ।
০০০ টাকার গিনি স্বর্ণের চুড়ি অপেক্ষা উজ্জ্বল ও উৎকৃষ্ট ।



বঙ্গলনার নিমিত্ত স্পেসিাল অর্ডারে সোণার ডাইসে ১০০ টাকা
বেতনের কারিকরের হাতে বোঁ পুরিমাণে গিনি সোণা দ্বারা
ইলেকট্রো ব্যাটারিতে পালিস করিয়া প্রস্তুত করিয়াছি । এক সেট
নইয়া পরীক্ষা করুন । মাপ মত পাইবেন ।

খাটা গিনি স্বর্ণের ত্রায় ইহা পালিশ ও সূক্ষ্ম কারুকার্য বিশিষ্ট ।
মূল্য ৪ টাকা, (প্রতি সেট ১০ গাছা) মফঃস্বলে মাশুলাদি ১০০ আনা ।
বিনামূল্যে

লাভের কথা ।

(উপদেশ পূর্ণ অপূর্ব গল্পের বই)

ইহা পাঠ করুন, বিশেষ লাভ হইবে ! যিনি ৪ খানি গ্রামের ৪ জন ভদ্রলোকের
নাম ধাম পরীক্ষার ভাবে লিখিয়া পাঠাইবেন, তাঁহাকে বিনামূল্যে ও মাশুলে ১ খানি
উপহার পাঠান হইবে ।

একমাত্র প্রাপ্তিস্থান—

এইচ, ব্যানার্জি এণ্ড কোং,

আয়ুর্ষেদ

মাসিকপত্র ও সমালোচক ।

৩য় বর্ষ ।

বঙ্গাব্দ ১৩২৫—কার্তিক ।

{ ২য় সংখ্যা ।

বিজয়া ।

—:~:—

পূজা ফুরাইল। বিসর্জনের করুণ রাগিণী—
—উৎসব, আনন্দ ফুরাইয়াছে জানাইবার জ্ঞাত
ক্ষীপস্বরে বাজিয়া উঠিল। কস্মকুশল বাঙ্গালী
কয়দিনের জ্ঞাত অবসর পাইয়া যে শাস্তি-সুখ
উপলব্ধি করিতেছিল, তাহার পরিসমাপ্তি
দেখিয়া আবার কস্ম-জুয়ারে গা' ঢালিয়া দিল।
আমরাও আমাদের গ্রাহক-অগ্রগাহক পাঠক
ও লেখকদিগকে যথাযোগ্য সাদর সম্ভাষণ
জানাইয়া 'আয়ুর্ষেদে'র সেবার মনোভিনিবেশ
করিলাম।

কিন্তু এই আবাহন ও বিসর্জনের ব্যাপারে
আমরা কি বুঝিলাম? আশৈশব বার্কক্য
পর্যন্ত আমরা সকলেই তো জানি—এ আনন্দ
—এ উৎসব ক্ষণিকের জ্ঞাত,—ইহা চিরস্থায়ী
নয়,—মাত্র তিনটি দিনের জ্ঞাত এই উৎসবের
শ্রোত প্রবাহিত থাকিয়া তিন দিন পরেই ইহা
ফুরাইয়া যাইবে,—এত আশা—এত উৎসাহ
—এত আকাঙ্ক্ষা—এত কামনা—মাত্র তিন

দিন পরেই তো অতীতের গর্ভে বিলয় প্রাপ্ত
হইবে। তবে বাঙ্গালী এই অস্থায়ী আনন্দ
উপভোগ করিবার জ্ঞাত, সারা বৎসব ধরিয়া
একটা অভাবনীয় আকাঙ্ক্ষা—একটা
অনির্বচনীয় উৎসাহ হৃদয়ে পোষণ করিয়া
থাকে কেন? যাহা চিরস্থায়ী নহে,—যাহা
আসিয়াই ফুরাইয়া যাইবে—যাহা উদয় হইয়াই
বুদ্বুদে মিলাইয়া যাইবে—যাহার আরম্ভ মাত্রেই
সমাপ্তি হইবে, তাহার জ্ঞাত সমগ্র বঙ্গসংসার
উন্মত্ত হইয়া উঠে কেন?

কিন্তু 'কেন' যে এই উৎসবে—বাঙ্গালীর
প্রাণ উন্মত্ত হইয়া উঠে—তাহা সাধক ভিন্ন
অন্তে বুঝিবেনা। সৃষ্টি-স্থিতি লয়—এই ত্রিবিধ
ব্যাপার লইয়াই তো শক্তির সম্পূর্ণ বিকাশ।
মৃগ্ময়ী মূর্তিতে চিন্ময়ীকে আনিয়া সাধক সেই
ত্রিবিধ ব্যাপারেরই রহস্তোদঘাটন করিয়া
থাকেন। যে মৃত্তিকা লইয়া মায়ের প্রতি-
কৃতি নির্মাণ পূর্বক তাঁহার প্রাণ প্রতিষ্ঠার

ব্যবস্থা করা হয়, সেই মৃত্তিকা—সৃষ্টবস্তুর সর্ব প্রথম। ক্ষিতি, অপ, তেজ, মরুৎ, ব্যোম—এই পঞ্চভূত লইয়াই তো সৃষ্টির গঠন। জীব-সৃষ্টিতে ক্ষিতি হইতে উদ্ভবের পর, অপ, তেজ, মরুৎ ও ব্যোমের সাহায্যে তাহার পরিপুষ্টির ব্যবস্থা। বিলয়কালেও ক্ষিতি ভিন্ন অপর সূক্ষ্ম গুলির সাহচর্যের সঙ্কোচন হইয়া আবার ক্ষিতিতেই তাহার বিলয় সাধন হইয়া থাকে। জগদম্বার মুখ্যী মূর্তিতেও এই সৃষ্টি ও লয়ের কৌশল সুসংবদ্ধ। ভক্ত সাধক ইহাই উপলব্ধি করেন বলিয়া তাঁহার আকাঙ্ক্ষা সারাবৎসর ধরিয়া জাগিয়া উঠে। সাধকের সেই আকাঙ্ক্ষা-জাগরণে বিশ্বসংসার এমন একটা অজানা স্রোতে আচ্ছন্ন হইয়া পড়ে—যাহার ফলে বিশ্ববাসী পূজার অপেক্ষায় উন্মত্ত না হইয়া থাকিতে পাবে না।

দুরন্ত দশাননের প্রবল প্রতাপ থর্ব্ব করিবার জন্য শ্রীশ্রীরামচন্দ্র অকালে জগন্মাতার অর্চনা করিয়াছিলেন। রাবণ-নিধন সেই অর্চনার ফল। হর্ব্বৃত্ত দমনে বিশ্বসংসার সে দিন ভাবোন্মেষে মত্ত-মধুব হইয়া পড়িয়াছিল। বিসর্জনের পরে শূত্রবেদিকা নিরীক্ষণে সাধকের প্রাণ ফাটিয়া যাইলেও এ দিনে যে প্রণাম, আশীর্বাদ, আলিঙ্গন, সম্ভাষণের ব্যবস্থা—তাহাও হর্ব্বৃত্ত দমনে ভাবোন্মেষে মত্ততারই ফল সম্ভূত। সুতরাং আজিকার দিনে মাতৃ-হারা হইলেও সাধক বিশ্ববিজয়ী। মাতৃভক্ত বাঙ্গালী এই জন্তই এ দিনের অপেক্ষায় সাবা বৎসর আকুল হইয়া থাকে। এ আকুলতায় যে কত স্মৃতি—তাহা বাঙ্গালী ভিন্ন আর কেহ বুঝিবে না।

শ্রীসত্যচরণ সেনগুপ্ত কবিরঞ্জন ।

জল-সংশোধনে তাত্রের অদ্ভুত শক্তি ।

—:~:—

“কাঞ্চনে ভক্ষয়েদন্নং হৃদ্ধং রজত ভাজনে ।
আয়সে চাপুপং মংস্তং দধিতক্রে শিলাময়ে ॥
রীক্তি-পাত্রে তিলকঙ্কং পায়সং শক্তবঃ মধু ।
মুগ্ধয়ে শাক-স্থপাদীনু তাত্র পাত্রে জলং

পিবেৎ ॥

—পাক-রা:

এ দেশের যখন সমৃদ্ধিশালী গৌরবময়ী অবস্থা—তখন এই শ্লোকটা ঋষি রচিত স্বাস্থ্য নীতির অন্তর্ভুক্ত হইয়াছিল। হৃৎথের বিষয়—সোণার থালে ভাত খাইলে, রৌপ্য পাত্রে

হৃদ্ধ পান করিলে, লৌহ-পাত্রে পিষ্টক ও মংস্ত ভক্ষণ করিলে, পাথরের বাটিতে দধি ও ঘোল এবং মুৎপাত্রে শাক স্থপাদি আহাৰ করিলে, শরীরের যে কি উপকার হয়,—ভোজ্য দ্রব্যেরই বা পাত্র বিশেষে কিরূপ রাসায়নিক পরিবর্তন সাধিত হয়, অনেক সময় আমরা তাহা বুঝিয়া উঠিতে পারি না। অনেক সময় মনেও হয়—এ সকল বুঝি প্রাচীন কালের কুসংস্কার! কিন্তু তাত্র-পাত্রে জলপানের বিধি যে খুব ভাল, সে কথা আর অস্বীকার করা চলেনা। কেননা

এই সভ্যতার স্বর্ণযুগে স্বয়ং সাহেবের মুখে আমরা তাহার বৈজ্ঞানিক ব্যাখ্যা শুনিতে পাইতেছি।

আমাদের দেশে—পূর্বে তাম্র-পাত্রে যথেষ্ট আদর ছিল। প্রাচীন ভারতবাসীগণ—তাম্রপাত্রে জল পান করিতেন। বড় বড় তামার কলসীতে পানীয় জল সযত্নে রক্ষিত হইত। তামার কোষাকুশীস্থিত জলে—দেবলোক ও পিতৃলোকের পরিতর্পণ হইত। প্রবীণা গৃহিণীগণ—সন্তানের আরোগ্য বাসনায় জলকুস্তের মধ্যে দেবতার নামে তাম্রমুদ্রা ডুবাইয়া রাখিতেন। রুগ্ন শিশু সেই জল পান করিত। এ সকল প্রথা এখনও বর্তমান দেখিতে পাওয়া যায়।

এখন সাহেবেরা বলিতেছেন—তাম্র কর্তৃক অপরিষ্কার জল পরিষ্কার হয়। তাম্র পাত্রে জল রাখিলে—জলস্থিত রোগবীজাণু ধ্বংস হইয়া থাকে। বৈজ্ঞানিক-পরীক্ষায় স্থির হইয়াছে—পরিষ্কার তাম্রপাত্রে জল রাখিলে সেই জলস্থিত জীবাণু এবং অপর আনুবীক্ষণিক জীবাণু সহজে নষ্ট হইয়া থাকে। ইহাতে কোন সন্দেহ নাই। পরিষ্কার তাম্রপাত্রে জল থাকিলে, সেই জলদ্বারা তামার অতি সামান্য অংশ দ্রব হয়। এই দ্রব তাম্রই আনুবীক্ষণিক রোগ বীজাণু নষ্ট করে। শুধু ইহাই নহে। তাম্র জলের হ্রগন্ধ ও বিবর্ণ নষ্ট করে। তাম্র সংস্পর্শে জল স্বাদ-গন্ধ-বর্ণ বিহীন হইয়া থাকে।

স্বাস্থ্য বিভাগের কর্মচারীগণ বলেন—১০০০০০০ ভাগ জলে, একভাগ সালফেট অফ কপারের দানা দ্রব হইলে—সে জল বীজাণু শূন্য ও সুপেয় হইয়া থাকে। জলের পরিমাণ অনুসারে তন্মধ্যে প্রশস্ত একখণ্ড তাম্রফলক

ডুবাইয়া রাখিলেও জলের সমস্ত দোষ দূর হইয়া যায়। এই প্রণালীতে জল পরিষ্কার করা অতি সহজ, যে কোন ব্যক্তি যখন তখন ইহা অনায়াসেই করিতে পারে।

জল মধ্যে যে পরিমাণ জৈবিক পদার্থ বর্তমান থাকে, সেই পরিমাণে তাম্রও জলের সহিত দ্রব হয়। এইটি তাম্রের আশ্চর্য্য শক্তি। দ্রব তাম্র জৈবিক পদার্থের সঙ্গে মিশিয়া অদ্রবনীয় পদার্থ রূপে অধঃপতিত হইয়া থাকে। সুতরাং তাম্রসংযোগে জল ধাতব পদার্থ বিহীন, নির্দোষ ও বিশুদ্ধ হইয়া থাকে।

লেটান গবর্ণমেন্টের স্বাস্থ্যবিভাগের জল পরীক্ষক যিনি আনুবীক্ষণিক জীবাণুতত্ত্ববিদ বলিয়া বিখ্যাত—সেই ডাক্তার Pitchford জল পরিষ্কার করণে তাম্রের শক্তি ভাল রকম করিয়া পরীক্ষা করিয়াছেন। ডাক্তার পিচ-ফোর্ড বলেন—১০০০০০ জলে এক ভাগ সালফেট অফ কপার মিশ্রিত হইলেই জলস্থিত সমস্ত আনুবীক্ষণিক জীবাণু ধ্বংস হইয়া যায়। বীজাণু ধ্বংস করিতে ২৪ ঘণ্টা সময় লাগে, অর্থাৎ ২৪ ঘণ্টা পরে ঐ জলে আর জীবাণুব অস্তিত্ব দেখিতে পাওয়া যায় না। যে জল টাইফয়েড-ব্যাসিলাস কর্তৃক দূষিত হইয়াছে, সেই জলের ৭৫০০০ ভাগে ১ ভাগ সালফেট অফ কপার মিশ্রিত করিলে, ৩ ঘণ্টা পরে দেখা যাইবে,—ঐ জলে আর টাইফয়েড জীবাণু নাই। এক গেলন জলে, ১ গ্রেণ সালফেট অফ কপার দেওয়াই নিয়ম। এই উপায়ে তিন ঘণ্টার মধ্যে জলস্থিত জীবাণু বিনষ্ট করিতে পারা যায়।

খুব পরিষ্কার মাজাঘষা তাম্র পাত্রে—আনুবীক্ষণিক জীবাণু কুল ধ্বংস প্রাপ্ত হইয়া থাকে।

পূর্বে দক্ষিণ আফ্রিকায় জলের দোষ নানাবিধ সংক্রামক রোগের প্রাদুর্ভাব হইত। পরে ডাক্তার ওয়াটকিন্স—তথাকার জলে সালফেট অফ কপার মিশ্রিত করিবার ব্যবস্থা করায়, জল বিশুদ্ধ হইয়াছে এবং জলজ পীড়ার আশঙ্কাও কমিয়া গিয়াছে।

অতি সামান্য মাত্রায় সালফেট অফ কপার জলের সহিত দ্রবাবস্থায় থাকিলে, সে জল পান করিলে একটুও অনিষ্ট হয় না। ইহা বৈজ্ঞানিক জগতের একটা পরীক্ষিত সত্য। যে সকল পল্লীগ্রামে—জলের দোষে লোকের নানাবিধ রোগ হইয়া থাকে, সেখানে বক্ষ্যমান প্রণালীতে তাত্র সংস্পর্শে জলকে বিশুদ্ধ করিবার চেষ্টা করা কর্তব্য। এত অল্প খরচে আর কোনও উপায়ে জল নির্দোষ হইতে পারে না।

এখন সাহেবেরা তাত্রের এই জল সংশোধক গুণ পরীক্ষা করিয়া দেখিয়া তাত্রের অমুরাগী হইয়া পড়িয়াছেন—সাহেবের কথায় আমরাও তাত্রের প্রভাব বুঝিয়াছি। কিন্তু সহস্র সহস্র বৎসর পূর্বে—আমাদের ঋষিগণ কেমন করিয়া যে তাত্রের এই গুণ জানিতে পারিয়াছিলেন, তাহা ভাবিলে সত্যই বিস্মিত হইতে হয়। এই জন্তই কবি বলিয়াছেন—
ওরে বাছা গৃহে তোর রতনের রাজি।

এ ভিখারী দশা তোর কেন তবে আজি ?

হায়রে! তথাপি আমাদের চৈতন্যোদয় হয় না! তাত্র স্বয়ং বিষ হইয়াও, দূষিত জলকে অমৃতে পরিণত করিতে পারে—ঋষিযুগের এই মহাসত্য সাহেবদের অহুগ্রহে আজ আমরা জানিতে পারিয়াছি! আমাদের মত আশ্রয় বিস্মৃত—জাতি জগতে আর আছে কি ?

শ্রীলক্ষ্মীকুমার দে, এম্ বি।

শিশুদের যক্ষ্মারোগ।

—:~:—

সহরের এক বড়লোকের বাড়ীতে চিকিৎসা করিতে গিয়াছিলাম। রোগী একটা শিশু, তাহার দেহ একেবারে জীর্ণ শীর্ণ। শিশুটা অনেকদিন হইতে ভুগিতেছিল, বলা বাহুল্য তাহাকে নিরাময় করিবার জন্ত ক্রমাগত চিকিৎসক পরিবর্তন চলিতেছিল। বাকী ছিলাম কেবল আমি। আমার পূর্বে অনেক বড় ডাক্তারও দেখিয়াছিলেন। পর্যায়ক্রমে কেহ জ্বরের, কেহ যক্ষ্মতের কেহ ক্রমির, কেহ বা অজীর্ণের চিকিৎসা করিয়াছিলেন। কিন্তু কিছুতেই ছেলেটা সুস্থ হয় নাই।

আমি অনেকক্ষণ ধরিয়া শিশুকে পরীক্ষা করিলাম। শিশুর অভিভাবক আমাকে জিজ্ঞাসা করিলেন—“ইহার রোগ কি ?” আমি বলিলাম—“যক্ষ্মা”। বৈঠকখানায় অনেক লোক বসিয়াছিলেন, আমার কথায় তাঁহারা সকলেই যেন বিস্মিত হইলেন। আমার দিকে বক্রদৃষ্টিতে চাহিয়া একটা বাবু জনান্তিকে গৃহস্বামীকে বলিয়া ফেলিলেন—“এত ছোট ছেলের যক্ষ্মা হয়, এই নূতন শুনিলাম। যক্ষ্মারোগের কারণ—খাতুক্ষ্ম। এ ছেলের ত শুক্রই জন্মায় নাই, তবে যক্ষ্মা হইল কেমন করিয়া ?”

একবার উত্তর দিবার তখন আর আমার প্রের্ত্তি হইল না। গৃহস্থানী কিন্তু আমারই উপর শিশুর চিকিৎসার ভার অর্পণ করিলেন। আমিও দ্বিগুণ উৎসাহে—স্বর্গীয় পিতৃদেবের চরণ ও শ্রীভগবানের পবিত্র নাম স্মরণ করিয়া শিশুর চিকিৎসা আরম্ভ করিয়া দিলাম।

৩ মাস পরে শিশুর শরীরে স্বাস্থ্যের চিহ্ন প্রকাশ পাইল। ৮ মাসে সে সম্পূর্ণ আরোগ্য লাভ করিল। গৃহস্থানী অবশ্যই আমার প্রতি ক্রীত হইলেন। ষাঁহার বালকের যক্ষ্মারোগের কথায় চমকিত হইয়া, আমাকে উপহাস করিয়াছিলেন, তাঁহার একদিন আমাকে ধরিয়া বসিলেন—“কবিরাজ! এইবার সত্য করিয়া বল দেখি,—অত ছোট্ট ছেলের কি যক্ষ্মা হইতে পারে? আমাদের বিশ্বাস ছিল—শুক্রক্ষয় না ঘটিলে যক্ষ্মা হইতেই পারেনা।” আমি তাঁহা-দিগকে যে উত্তর দিয়াছিলাম—বর্ত্তমান প্রবন্ধে তাহাই লিখিতেছি।

বাস্তবিক অনেকেই বিশ্বাস আছে—খুব ছোট ছেলের যক্ষ্মারোগ হয়না। ডাক্তারী পুস্তকে শিশু-যক্ষ্মার উল্লেখ আছে। আয়ুর্বেদে ও—শিশুদিগের যক্ষ্মারোগের যৎকিঞ্চিৎ সংক্ষিপ্ত বিবরণ আছে। কিন্তু যে মতেবই অনুসরণ করা যাউক না, শিশুর যক্ষ্মারোগ হইয়াছে কিনা, তাহা নিরূপণ করা বড়ই কঠিন ব্যাপার। খুব যত্নের সহিত পর্য্যবেক্ষণ না করিলে রোগ ধরা যায় না।

অনেকেই দেখিয়া থাকিবেন, সহরের ক্ষুদ্র ক্ষুদ্র শিশুগুলির গলায় গ্রন্থির মালা প্রায়ই ক্ষীত হইয়া থাকে। এই প্রকৃতির শিশুগণকে ডাক্তারেরা Scrofulous tendency সংযুক্ত নামে অভিহিত করিয়া থাকেন। যে সকল শিশুর গলদেশে গ্রন্থি ক্ষীতি লক্ষিত হয়, তাহাবা

অতি সহজেই সর্দি ও কাসিতে আক্রান্ত হইয়া থাকে। এই সকল শিশুর সাধারণ স্বাস্থ্যও ভাল নহে, দেহ ক্ষীণ, মন ক্ষুধিহীন। ইহা-দিগের লালনপালনে অভিভাবকগণ যদি ভাল রকম যত্ন না করেন, তাহা হইলে এই সকল শিশু যক্ষ্মারোগে অনায়াসেই আক্রান্ত হইতে হইতে পারে। কিন্তু দুঃখের বিষয় এই শ্রেণীর শিশুদের যক্ষ্মাবোগের প্রকৃত চিকিৎসা হয় না। কেননা—ইহাদের রোগ নির্ণয় করা অনেক সময়ই বড় কঠিন হইয়া পড়ে। খুব বিজ্ঞ চিকিৎসকও শিশুদের যক্ষ্মারোগ সহসা ধরিতে পারেন না। ইহার কারণ—যুবক বা কিশোর বয়স্ক মানুষের যক্ষ্মারোগ হইলে, যে যে লক্ষণ প্রকাশ পায়—সে সকল লক্ষণ শিশুর দেহে প্রায়ই দেখিতে পাওয়া যায় না, কখনও বা অম্পট ভাবে লক্ষণগুলি দেখিতে পাওয়া যায় দৃষ্টান্ত স্বরূপ বলিতে পারি—“Course breathing এবং Dry rhonchuse ও creaking শব্দ—যদি clavicleএর নিম্নে পাওয়া যায়, কিম্বা সেইস্থানে স্পষ্টতর বোধ হয়, তবে বয়োপ্রাপ্ত ব্যক্তি হইলে, তথায় যক্ষ্মারোগের সূচনা হইয়াছে বলিয়া অনুমান করিতে পারা যায়। কারণ বয়স্ক ব্যক্তিদের ফুসফুসে সাধারণ ভাবে Tubercle পরিব্যাপ্ত না হইয়া স্থানিক ব্যাধিরূপেই যক্ষ্মারোগ হইয়া থাকে। কিন্তু শিশুদের ফুসফুসে যক্ষ্মা সাধারণ ভাবেই পরিব্যাপ্ত হইয়া দেখা দেয়। শুধু ইহাই নহে—শিশুদের এত সামান্য কারণে এবং এত রকমের কারণে খাস প্রবাসের সূক্ষ্মতম প্রভেদ হইতে থাকে যে, উপযুক্ত স্থানে উল্লিখিত চিহ্ন-গুলি একত্রে অনেক সময় পাওয়া যায় না, আবার পাওয়া গেলেও তাহা যে প্রকৃত যক্ষ্মারোগ তাহা স্থিররূপে জানা যায় না।

শিশু প্রকৃতি উত্তেজনাগ্রবণ, উত্তেজনা বশতঃ তাহাদের উভয় পার্শ্বের বক্ষঃ প্রাচীর—ভিন্ন ভিন্ন বেগে পরিচালিত হইতে পারে। সুতরাং একদিকের বক্ষঃপ্রাচীর অন্তদিকের সহিত পৃথক কার্য্য দেখাইলে, জীব কবিতা বলা যায়না যে—তাহার যক্ষ্মাই হইয়াছে।

শিশুদের প্রায়ই বক্তোৎকাস হয় না, অর্থাৎ কাসির সঙ্গে রক্ত ওঠে না।

শিশুরা কাসে খুব কম, এবং খুঁখু ও কেলিতে পারে না।

শিশুদের দেহে যক্ষ্মার প্রধান চিহ্ন অতি ঘর্ষ ও হেকটিক বোধ—প্রায়ই প্রকাশ পায় না।

শিশুদের যখন যক্ষ্মাবোগেব সূত্রপাত হয়, তখন তাহার বায়ু নলিষ প্রদাহ (ব্রঙ্কাইডিস) রূপেই দেখা দেয়। ৩৪ বার উপধূপরি—ব্রঙ্কাইডিস হইয়া তবে যক্ষ্মারূপে প্রকাশ পায়। ফুস্ফুসের প্রদাহ কখনও এত বেশী হয় যে—শিশু তাহাতেই মরিয়া যায়।

ইনফ্লুয়েঞ্জার পূর্বে যে রূপ কাসি হইয়া থাকে, শিশুদের যক্ষ্মার সূত্রপাতে সেইরূপ ধরণের কাসি হইয়া থাকে।

এই সকল কারণে শিশুদের যক্ষ্মারোগ ধরা বড়ই কঠিন হইয়া পড়ে। ইহার লক্ষণগুলি বিশিষ্টরূপে চিহ্নিতও নহে। তবে ইহা নিশ্চয়—বয়োপ্রাপ্ত ব্যক্তির দেহে যক্ষ্মারোগের যে সমস্ত লক্ষণ দেখা দেয়—শিশু পরীয়েও তাহা দেখা দিতে পারে।

Course respiration, Prolonged Exairation, interrupted breathing, এইগুলির উপর নির্ভর করিয়া শিশুদের ক্ষয় রোগ নির্ধারণ করা চলে না।

অনেক সময় শিশুদের কণ্ঠস্বরের বিকৃত বুঝা যায় না।

উভয় Scapula মধ্যস্থলে যদি dullness লক্ষিত হয়, তবে তাহা যক্ষ্মার জ্ঞাত হইতে পারে, পরন্তু বক্তিতায়তন Bronchial গ্রন্থির জ্ঞাতও হইতে পারে। তবে এতদুভয়ের মধ্যে পার্থক্য কেবল এই টুকু—শেবোক্ত অবস্থায় শ্বাস-প্রশ্বাস শব্দ ও বক্ষঃস্থলের উর্দ্ধাংশে resonance পাওয়া যায়।

শিশুর যক্ষ্মারোগের লক্ষণ এইগুলি—

(ক) ঘন ঘন ফুস্ফুসের পীড়া বা ব্রঙ্কাইডিস হওয়া।

(খ) দৈহিক গুরুত্বের হ্রাস।

(গ) বহুকাল ধরিয়া উদরাময়ে ভোগা।

(ঘ) ২৪ ঘণ্টা ঘুণঘুণে অর।

(ঙ) প্রায়ই বমি করা।

(চ) অগ্নিমান্দ্য।

(ছ) অরুচি।

(জ) শৈত্য সেবনে আসক্তি। (ইহা গাত্র দাহেয় জ্ঞাত হইয়া থাকে।)

(ঝ) ল্যারিনক্সে ক্ষতোৎপত্তি।

(ঞ) কুশতা।

(ট) কখনও শুষ্ক কাসি, কখনও আর্দ্র কাসি।

(ঠ) বক্ষ বিকৃতি (বুক বসিয়া যাওয়া বা বাকিয়া যাওয়া) শ্বাস প্রশ্বাসের সময় বুকের কোন স্থান ওঠে, কোন স্থান উঠে না।

(ড) স্পর্শ কম্পন। শিশু যখন কথা কহিবে, তখন বুকে হাত দিয়া দেখিলে মনে হইবে—ভিতরে খুব কাঁপিতেছে।

(ঢ) বক্ষ বাদনে—শব্দের স্তম্ভিত্য।

(ণ) ষ্টেথিসকোপ দিয়া শ্রুতি পরীক্ষায়—নানারূপ আগন্তুক শব্দ, রোগ বন্ধমূল হইলে কখনও কটকট শব্দ, কখনও ভুড়ভুড় শব্দ, কখনও ভড় ভর শব্দ—নানারকম শব্দ।

- (ত) উগ্র প্রকৃতি।
 (থ) চক্ষুদ্বয়ের অস্বাভাবিক ঔজ্জ্বল্য।
 (দ) মাঝে মাঝে গ্রহি ক্ষীতি।
 (ধ) জিহ্বার মধ্যস্থলে কৃষ্ণবর্ণের ছোব ধরা।
 (ন) মৃত্তিকা ভঙ্গনে আগ্রহ।
 (প) মূত্রদ্বার মাঝে মাঝে উত্তেজিত হওয়া।
 (ফ) সর্বদা বিমর্ষ ভাব।
 (ব) কেশ পাত।
 (ভ) পেট ফাঁপা। ইত্যাদি।
 কি কারণে শিশু যক্ষ্মাক্রান্ত

হইতে পারে ?—

কারণ অনেক গুলি। তন্মধ্যে প্রধান কারণ গুলির উল্লেখ করিতেছি।

- ১। পিতৃবীৰ্য্য ও মাতৃ রক্তের দোষ।
- ২। দুষ্ট দুগ্ধ পান। ৩। অতিরিক্ত মিষ্টান্ন ভোজন। ৪। জনাকীর্ণ সহরে বাস। ৫। বিষাক্ত বায়ু ও সূর্যালোকের অভাব। ৬। স্রাতানে স্থানে বাস। ৭। সর্বদা কোণে থাকা। ৮। সর্বদা জামাজোড়া গায়ে থাকা। ৯। পুষ্টিকর খাদ্যের অভাব। ১০। স্নেহ বহুল দ্রব্যের অতি ভোজন। ১১। ভয় দেখানো। ১২। কাঁদানো। ১৩। শরীরে প্রায়ই ক্ষতোৎপত্তি। ১৪। যক্ষ্মা-গ্রস্তা জননীর

গুস্ত পান। ১৫। উচ্চ স্থান হইতে পতন।

যে পর্য্যন্ত শিশুর দস্তোদোগমন না হয় সে পর্য্যন্ত তাহাকে কেবল স্তন্য পান করিতে দেওয়া উচিত।

আমি যে যক্ষ্মারোগগ্রস্ত শিশুটির চিকিৎসা করিয়াছিলাম, তাহাকে কেবল “চ্যবনপ্রাশ” থাইতে দিয়াছিলাম। বাস্তবিক চ্যবনপ্রাশ ক্ষয় নিবারণে অদ্বিতীয় মহৌষধ। তবে তাহা চ্যবনপ্রাশ হওয়া চাই। মুদী পসারীর দোকা-নের দুই তিন টাকা সেরের গাথ না হয়।

যখন দেখিবেন—শিশুর প্রায়ই সর্দী কাসি লাগিয়া আছে; মাঝে মাঝে গলায় বীচি হইতেছে, টনসিল্ বৃদ্ধির জন্ম—গুগ্গ কাসি দেখা দিয়াছে, মধ্যে মধ্যে উদরাময় হইতেছে, অথবা কোষ্ঠবদ্ধতা আরম্ভ হইয়াছে, শিশু যেন দিন দিন শুকাইয়া যাইতেছে,—আর কাল বিলম্ব না করিয়া তাহাকে ছাগ দুগ্ধের সহিত চ্যবনপ্রাশ খাওয়াইবেন। প্রথমে দুই বেলা ২টা বড় মটরের মত মাত্রায় দিবেন। সপ্তাহান্তে মাত্রা বৃদ্ধি করিবেন। তৃতীয় সপ্তাহেই দেখিতে পাইবেন—শিশুর অত্যন্ত ক্ষুধা বৃদ্ধি হইয়াছে, চতুর্থ সপ্তাহে—তাহার দেহের ওজন বাড়িয়াছে। যে শিশুর প্রকাশ্যে কোন রোগ বুঝা যাইতেছে না, অথচ দিন দিন রোগা হইতেছে, চ্যবন-প্রাশ তাহার একমাত্র মহৌষধ।

শ্রীনগেন্দ্র নাথ বন্দ্যোপাধ্যায় কবিরত্ন । *

* লেখক ভবানীপুরের এসিষ্ট কবিরাজ ও ভূখর চন্দ্র কবিরত্ন মহাশয়ের মধ্যমাস্ত্রজ। প্রাচ্য ও পাশ্চাত্য উভয় চিকিৎসা বিজ্ঞানের কার্যবিৎ। আমরা সাদরে প্রবন্ধটি পড়ি করিলাম। আং সং।

উপরোধ রক্ষা।

—:~:—

আমি গলিতদন্ত, লোলিতচর্ম, স্থলিত পদ, পলিতকেশ—বৃদ্ধ; এখন কস্মক্ষেত্রে অবসর গ্রহণ করিয়া “শেষ-খেয়ার” প্রতীক্ষায় নদীর কূলে বসিয়া আছি।

আমার অবস্থা—

“পর পারে উত্তরিতে, পা’ দিয়েছি তরণীতে” কিন্তু একি! “পিছু হ’তে আবাব আহবান!” শ্রীমান্ ব্রজবল্লভ ভায়া এখনও আমার ছাড়িতে চাহেন না! যখন দেখা হয়, তখন বলেন—“দাদা! কিছু লিখুন না।” এ অনুরোধ অবহেলা করিবার সাধ্য তো এ বুড়াব নাই। এ আদেশ যে বৃদ্ধের পক্ষে তরুণী ভাৰ্য্যার আদেশের মত অলজ্য! তবে আমি করি কি? আমাকে যে লিখিতেই হইবে। আমার লেখার প্রধান অন্তরায়—আমি আজীবন কেবল গল্প-গাথা আর কাব্য লিখিয়াই মরিয়াছি; “আয়ুর্বেদ” কবিরাজী কাগজ—ইহাতে “দর্শন” “বিজ্ঞানে”র আলোচনা হয়; ইহাতে কেবল—“হ-ধ-ব-বঁল ঝ-ঢ-ধ-ঘ—ঙ—ভুরিভুরি শাস্ত্র বচনঃ!!” এখানে ত আমার দস্তফুট চলিবে না। দস্তই বা আমার কোথায়?

কিন্তু একটা কথা আছে—আমার ভাই ডাক্তার, তবু আমি “নার্ডিকা”র বদলে “মকর-ধ্বজ” খাই; আমার মুখে কাটলেটের চেয়ে শুক্কানি ভাল লাগে। আমি অনেক কবিরাজের সঙ্গে মিলিয়া মিশিয়া—ঠাঁহাদের চিকিৎসা-নৈপুণ্য ছ’ একস্থলে প্রত্যক্ষও করি-

য়াছি। আমি করিবাজী কাগজে লিখিবনা কেন? অতএব জ্ঞানদাসের ভাষায়—আমাকে বলিতে হইতেছে—

লিখিব লিখিব সখি! নিশ্চয়ই লিখিব।

পাঁচ বৎসর পূর্বের কথা। আমার তৎকালের প্রতিবাসী এক ব্রাহ্মণ যুবাব একদিন খুব অর হইয়াছিল। প্রথমে অরটাকে আমরা গ্রাহ্যই করি নাই। কিন্তু ৫ দিন পর্য্যন্ত যখন অর ছাড়িল না, তখন একজন ডাক্তারকে ডাকা হইল, ডাক্তারটা নেটিভ ডাক্তার হইলেও বেশ বিজ্ঞ। তিনি বোগীকে বেশ করিয়া পরীক্ষা করিয়া বলিলেন—“নিমোনিয়া হইয়াছে।” শুনিয়াত আমাদের চক্ষুস্থির! ডাক্তার প্রথমে একটু সাহস দিলেন। ঔষধের ব্যবস্থা করিলেন—সর্দীর লক্ষণ প্রকাশ না পাওয়া পর্য্যন্ত ৪ ঘণ্টা অন্তর ১০ গ্রেণ মাত্রায় Pobase Iodide” ১ আউন্স জলের সহিত সেব্য। সঙ্গে সঙ্গে Spongio pillne দ্বারা বক্ষঃস্থল বন্ধন। ৫১৬ দিন পর্য্যন্ত রোগ সমভাবেই রহিল। ডাক্তার বলিলেন—“এ ‘লোবার নিমোনিয়া’, ইচ্ছা করিলে আর কাহাকেও ডাকিতে পারেন।” সেইদিন অপরাহ্নে স্থানীয় বড় ডাক্তারকে ডাকা হইল। পটাশ আইডাইডে প্লেগ্মা তরল হয় নাই শুনিয়া তিনি যেন চমকিয়া উঠিলেন। শেষে প্রেসক্রিপসন্ লিখিলেন—†

ক্যালসিয়াম ক্লোরাইড—১৫ গ্রে:

স্পিরিট ক্লোরফর্ম—১৫ মি:

টিংচার ডিজিটেলিস—৫ „

ব্র্যাণ্ডী—-----২ ড্রাঃ

জল—-----১ গুন্স

দুই ঘণ্টা অন্তর খাওয়াইতে । ইহার সঙ্গে ফুনেল জ্যাকেট । পথ্য—দুধসান্ত ও স্থপ ।

রোগ কিন্তু বাড়িতেই চলিল ডাক্তাররা আসিয়া ঘন ঘন ঔষধ পরিবর্তন করিতে লাগিলেন । কোনদিন লাইকার ট্রিক্লিনিয়া, ও স্পিরিট ইথারিস্, কোনদিন এল কানাইল মিক্‌শ্চার, কোন দিন বা অ্যাসিড মিক্‌শ্চার, কোনদিন বা এফার ভেসেন্স্ মিক্‌শ্চার,— এইরূপ নিত্য নূতন পরিবর্তন চলিতে লাগিল ।

২৩ দিনের দিন—ডাক্তারঘর বলিলেন—
“জীবনের আর আশা নাই । এখন আপনারা অস্ত্র ব্যবস্থা করিতে পারেন ।”

বুঝুন এইবার গৃহস্থের কি বিপদ । রোগীর সঙ্কটাপন্ন অবস্থা—ভয়ানক দুর্বল— এইরূপ দুঃসময়ে ডাক্তার জবাব দিলেন !! গ্রামান্তরে আর একজন প্রবীণ ডাক্তার ছিলেন, তিনি ৬ টাকার কম রোগীর গৃহে পায়ের ধুলা দিতেন না । দায়ে পড়িয়া তাঁহাকেই ডাকা হইল । তিনিও বড় আশ্বাস দিলেন না । কেবল বলিলেন—এ নিমোনিয়ার সঙ্গে ম্যালেরিয়ার সংযোগ আছে । প্রেক্ষপসন লেখা হইল—

Re.

কুইনাইন সাল্ফ—২ গ্রেণ,

সাইট্রিক এসিড্—১০ গ্রেণ,

সিরপ সিমপ্লেক্স—১ ড্রাঃ

জল—-----২ গুন্স ।

২ ঘণ্টান্তর সেব্য ।

কার্তিক—২

কিন্তু কিছুতেই কিছু হইল না । অধিকন্তু রোগীর দেহে আর একটা উপসর্গ দেখা দিল—পেটফাঁপা । ক্রমে রোগীর জ্ঞান পর্য্যন্ত লুপ্ত হইয়া আসিল ।

তা’রপর সাধারণতঃ যেমন হইয়া থাকে— মরণকালে বৈথকে স্মরণ ! পার্শ্বের গ্রামে এক বৈথ ছিলেন, লোকটা বেশ সদাচারী, মিতভাষী এবং বিজ্ঞ । তাঁহাকেই ডাকা হইল । কবিরাজ আসিলেন, অনেকক্ষণ ধরিয়া নাড়ী টিপিলেন, পেটটা একবার বাজাইলেন । তা’রপর—আমাকে ডাকিয়া বলিলেন—“ঘোর সান্নিপাতিক বিকার । বাঁচিবার আশা কম । বলেন তো ঔষধ দি । কিন্তু আরোগ্যের জন্ত দায়ী হইতে পারিব না ।

আমাদের আগ্রহাতিশয্যে কবিরাজ মহাশয় ঔষধ দিলেন—প্রাতঃকালে “কস্তুরী ভৈরব” । বৈকালে—পিপুলচূর্ণ সহ দণ্ডমূল পাচন । রাত্রে—“মকরধ্বজ ।” আনরা পথ্যের কথাটা জিজ্ঞাসা করিলাম । তিনি বলিলেন—“এত দিন কি পথ্য দিতেছিলেন ?” উত্তর দিলাম—“দুধ ও স্থপ ।” কবিরাজ মুখ বাকাইয়া বলিলেন—“সর্বনাশ ! স্থপ দিতেছেন ? যাহারা সন্ধান মাংস ব্যবহার করে,—স্থপ তাহাদের পক্ষে সুপথ্য হইতে পারে । এ শাক-ভাত-খেগো বাঙ্গালী—এর পেটে কি স্থপ সহ্য হয় ? স্থপ খাইয়াই হয়ত পেটফাঁপা দেখা দিয়াছে । কবিরাজ দুধ পর্য্যন্ত বারণ করিয়া দিলেন । পথ্যের ব্যবস্থা হইল—মশুর ডালের তবল ঘৃষ । তা’ও - দিনে রোতে ৩ বার মাত্র ।

কিন্তু আশ্চর্য্য এই—যে রোগীর শরীরের বলাধানের জন্ত আমরা হিন্দু হইয়াও—প্রত্যহ

ছইটি করিয়া কুকুট শাবক সংহার করিতাম, ত্রিসংক্রান্তী ব্রাহ্মণ সন্তানকে—মুগীর যুগ্ম ষাওয়াইতাম,—এতদিন তাহার পার্শ্বপরি-বর্তনেরও শক্তি ছিল না,—কুকুটবংশ ধ্বংস করিয়াও তাহার শরীরে যে বলটুকু হয় নাই, কবিরাজের এই নিরামিষ মন্থর-কাথে সেই রোগীর দেহে দিন দিন বল বাড়িতে লাগিল। রোগীর পেটফাঁপা কমিল, মলমূত্রের যথারীতি প্রবর্তন হইতে লাগিল। অতি সহজে অন্ন কাসিবা মাত্র—পাটল বর্ণের প্রচুব শ্লেষ্মা উঠিতে লাগিল। কবিরাজের হাতে ১১ দিন থাকিবাব পর—রোগীর অন্ন ছাড়িয়া গেল, গা' ঠাণ্ডা হইল। আমরা ত ভয়েই অস্থির,—কোলাহল নহে ত? কবিরাজকে সংবাদ দেওয়া হইল। তিনি আসিয়া রোগীর হাত দেখিয়া বলিলেন—“আর ভয় নাই, বিকার কাটিয়া গিয়াছে।”

১৭ দিনের দিন রোগী—বালিস ঠেসান দিয়া বসিতে পারিল। ক্ষুধায় তাহার প্রাণ ওঠাগত—হায়! তথাপি সেই নিষ্ঠুর কবিরাজ—কোন নূতন পথের ব্যবস্থা করিলেন। ৪ দিন কাটিলে রোগী একটু পলতার ঝোল পাইল। তা'রপর মুগসিক্ত, থৈ ও মন্থরডাল, অবশেষে ওজন করিয়া একছটাক পরিমাণ পুরাতন চালের অন্ন। ২ মাস পরে রোগী যখন বেশ বেড়াইতে লাগিল, তখন—মাষকলাই সিক্ত তৈল মাখিয়া সর্বোষধি জলে স্নান। ইহার

পূর্বে—আমরা রোগীর গা মুছাইয়া দিবার জন্ত অনেকবারই অনুমতি চাহিয়াছিলাম, কবিরাজ তাহা অনুমোদন করেন নাই। স্নানের কথা বলিলেই বলিতেন—“যাবল বলবান্ তবেৎ।”

এই রোগী—এখন আমার কাছেই কার্য্য করে। এ ঘটনাটী আমার প্রত্যক্ষদৃষ্ট। ইহার পূর্বে—কবিরাজের ছাগবিষ্ঠা সদৃশ বাটিকায় যে নিদারুণ নিমোনিয়ার নিবৃত্তি হইতে পারে—আমার সে ধারণাও ছিল না। এরূপ অনেক ঘটনা আমরা নিত্য দেখিতেছি, তবুও কবিরাজের প্রতি আমাদের ডাক্তারের মত শ্রদ্ধা নাই! আমরা কবিরাজ ডাকি কখন? যখন ডাক্তারের ফিঃ গুণিয়া, মিক-শচারের মূল্য যোগাইয়া গৃহস্থ নিতান্তই দশাহীন হইয়া পড়িয়াছে,—ভুগিয়া ভুগিয়া রোগী যখন জীবনীশক্তিহীন হইয়া পড়িয়াছে, তখন আমরা কবিরাজের কাছে উপস্থিত হই, এবং প্রথমেই নিজেব দারিদ্র্য জ্ঞাপন করি! আমার মনে হয়—যদি দিন কতকের জন্ত কবিরাজ মহাশয়েরা ধর্ম্মঘট করিতে পারেন, তাহা হইলে—এ দেশের অসংখ্য জীর্ণ রোগীকে পটলোৎপাতনের জন্ত বুড়ির অন্বেষণ করিতে হয়। রোগী ও বৈজ্ঞ উভয় সম্প্রদায়ের মধ্যেই—কথাটা একবার ভাবিয়া দেখিবাব সময় আসিয়াছে। আমারও উপরোধ রক্ষা হইয়াছে, এখন ‘ইতি’।

শ্রীতারক নাথ বিশ্বাস।

তুলসী।

—:~:—

তুলসী হিন্দুব একটা প্রধান অর্চনার বৃক্ষ।
যে হিন্দুব গৃহ-প্রাঙ্গনে যত্ন রক্ষিত তুলসী বৃক্ষ

নাই, হিন্দুর চক্ষে সে কখন হিন্দু নহে। বৈষ্ণব
গণ বিষ্ণু অপেক্ষা প্রিয় তুলসীর অধিক সম্মান

করিয়া থাকেন। যিনি প্রত্যহ তুলসী বৃক্ষে জল দান, তুলসী প্রদক্ষিণ, তুলসী তলে প্রণাম না করেন—তিনি কখন বৈষ্ণব নহেন। তুলসী কাহারও নিকট অনাদৃত নহেন। পঞ্চ উপাসক সমানভাবে তুলসীর আদর করিয়া থাকেন।

তুলসী-বৃক্ষে বৈদ্যাতিক শক্তি বড়ই প্রবল ভাবে নিহিত আছে। ইহার কাষ্ঠের মাল্য ধারণ করিলে মনুষ্য শরীরে বিদ্যুৎ বেগ স্থির-ভাবে রক্ষিত হয়, স্তত্রাং উহাতে অনেক ব্যাধি আরোগ্য হয়,—সহসা শরীরেও কোন ব্যাধি প্রবেশ করিতে পারে না। অন্ততঃ রোগ প্রতিষেধের জন্ত আমি সকলকেই তুলসী মাল্য ধারণ করিতে অনুরোধ করি। তুলসী-কাষ্ঠ-ধারী—সাধারণ অপেক্ষা দীর্ঘজীবী ও সংপা-বলবী হয়। যাহারা মাল্য ধারণে অনিচ্ছুক, তাঁহারা ইহার কাষ্ঠ কোমরে অথবা বাহুতে বন্ধন করিয়া রাখিতে পারেন।

তুলসীর রস—জ্বর ও সর্দি নাশক। প্রবল সর্দিযুক্ত জরে—তুলসীর রস সহ মকরধ্বজ সেবন করাইয়া আমি অনেক রোগী আরোগ্য করিয়াছি। ছই বেলা খাইতে হয়। কৃষ্ণ তুলসী-শিউলিপাতা ও উচ্ছেপাতার মিলিত রস ১ তোলা গরম করিয়া মধু ও পিঁপুল চূর্ণ সহযোগে সেবন করিলে কফ জ্বর শীঘ্র বিনষ্ট হয়।

তুলসীর রস শরীরের দূষিত রক্ত শোধন করে। ইহা বাতরক্ত ও গলিত কুষ্ঠ নাশক। কুষ্ঠ ব্যাধিগ্রস্তের স্নহ থাকিতে হইলে তুলসী তাহার একমাত্র অবলম্বন। প্রত্যহ তুলসীর রস ছই বেলা সেবন ও গাত্রে মর্দন করিলে এবং জিতেন্দ্রিয় হইয়া গোমূত্র পান করিলে অনেক স্থলে কুষ্ঠ ব্যাধি ব্যপ্য হইয়া থাকে। তুলসীর গন্ধও মন্দ নহে, ইহার গুণে কোন রোগ বীজাণু শরীরে প্রবেশ করিতে পারে

না। সপত্র তুলসী শাখা হস্তে ধারণ করিয়া থাকিলে তাহার গাত্রে কদাপি মশক দংশন করিতে পারে না। দেখা গিয়াছে—মশকগণ তুলসী বৃক্ষের ত্রিসীমায় যাইতে পারে না। মশক ম্যালেরিয়াবাহী বলিয়া যাহাদের বিশ্বাস, তাঁহারা প্রত্যহ তুলসী ভক্ষণ ও তুলসীর রস অঙ্গে মর্দন করুন, মশক নিকটে যাইবে না।

যাহাদের শরীরে নানাবিধ চর্মরোগ আছে, তাঁহারা তুলসী রস ভক্ষণ ও গাত্রে মর্দন করুন। বজ্রাঘাতে হতজ্ঞান রোগীকে সত্ত্বর তুলসীর রস ভক্ষণ করাইলে তৎক্ষণাৎ তাহার দেহে বৈদ্যাতিক ক্রিয়া প্রবাহিত হইয়া তাহার জ্ঞান সঞ্চার করে।

যিনি ছই বেলা তুলসী পত্র ভক্ষণ করেন, তাঁহার শরীর মেঘমুক্ত চন্দ্রের ন্যায় উজ্জল হইতে থাকে। ইহা একটি কম রসায়ন নহে।

বীৰ্য্যাস্তম্ভে তুলসীর শক্তি অসীম। কিয়ৎ পরিমাণ তুলসীর মূল পানের সহিত ভক্ষণ করিলে বীৰ্য্যাস্তম্ভ হয়। আয়ুর্বেদ কি বলিতে ছেন শুনুন,—

শূরনং তুলসী মূলং তাম্বুলৈঃ সহ ভক্ষয়েৎ

ন মুঞ্চন্তি নরোবীৰ্য্য মে কৈকেন ন সংশয়।

যাহাদের স্বপ্নদোষে মধ্যে মধ্যে শুক্র ক্ষয় হয়, তাহারা সপ্তাহে ২ দিন অন্ন মাত্রায় তুলসী মূল সেবন করিবেন, দেহস্থ বিদ্যুৎ সংরক্ষিত হইয়া আর অযথা শুক্র ক্ষয় হইবে না। মনুষ্য দেহে বিদ্যুৎ অবিচলিত রাখিতে তুলসীর মত আর বৃক্ষি কাহারও শক্তি নাই।

তুলসীর মূল বাহুতে বন্ধন করিয়া রাখিলে তাহার বজ্রাঘাতের ভয় থাকে না। অনেক চতুর গৃহস্থ নতন গৃহ নির্মাণকালে মট্কার কাঠে হরিদ্রা রঞ্জিত বস্ত্রে তুলসীর মূল বাধিয়া দেন, সে গৃহে কখন বজ্রাঘাতের ভয় থাকে

না। ইহা বজ্র-রোধক দণ্ড অপেক্ষা শুল্কশালী। শাস্ত্রকার বলেন,—যাহার গৃহে সতেজ তুলসী বৃক্ষ থাকে তথায় কি বজ্রপাত হয়?

রক্তপিত্ত রোগীকে তুলসী ও কামিনী পাতার রস খাওয়াইলে তৎক্ষণাৎ রক্ত-বমন বন্ধ হয়। তুলসী তনের মৃত্তিকা পর্য্যন্ত তুলসীর গুণ প্রাপ্ত হয়, তুলসীতলেব কেবল

মৃত্তিকা খাইয়া অনেকে যে রোগ মুক্ত হন— ইহাই তাহার চাক্ষুষ প্রমাণ।

শ্বাস, যক্ষ্মা প্রভৃতি রোগেও তুলসীর রস পান করিলে উপকার হয়। ধ্বজভঙ্গ রোগী ঘূতের সহিত প্রত্যহ দুইধান তুলসী মূল ভক্ষণ করিলে শরীরে আবার বৈদ্যাতিক ক্রিয়া চলিতে থাকিবে, রোগও আরোগ্য হইবে।

শ্রীবঙ্কু বিহারী সেন গুপ্ত কবিরাজ।

চা পানের অপকারিতা।

—:—

বর্তমান কালে আমাদের দেশে চাএর প্রচলন বিশেষরূপে বৃদ্ধি পাইয়াছে। লোকে অনায়াসে ২টী পয়সা ব্যয় করিয়া চা খাইয়া থাকে। কলিকাতার প্রতি রাজপথে অসংখ্য চাএব দোকান বসিয়াছে এবং প্রতি দোকানেই বহু খরিদারের বসনাগ্ন হইয়া থাকে। আমার কোণ বন্ধ একদিন হারিসন রোড, কলেজ ষ্ট্রীট, বহুবাজার ষ্ট্রীট ও মার্ফুলার রোড, এই চতুঃসীমাবদ্ধ স্থানের চাএর দোকান গণনা করিয়াছিলেন, গণনার দোকান ১১০ থানি হইয়াছিল। ইহাতেও অনেক দোকান বাদ পড়িয়াছিল। এই সকল দোকানেই ঘরভাড়া, সরঞ্জামা খরচ প্রভৃতি ব্যয় সম্বলান হইয়া বেশ লাভ হইয়া থাকে, নতুবা দোকান উঠিয়া বাইত। এই সমস্ত টাকাই আমাদের দেশের নগণ্যবিত্ত লোক এবং সামান্ত ব্যবসায়ী—মুটে, মজুর, ফেরিওয়ালা প্রভৃতি দিয়া থাকে। যাহাদের চা বাগান আছে, তাহার এবং চাএর বড় বড় ব্যবসায়ীগণ প্রথমতঃ বিনা পয়সায় চাএর

প্যাকেট বিতরণ করিতেন, তারপর ক্রমে যখন লোকেব নেশা ধরিল, তখন বিতবিত চাএব মূল্য সুদসহ আদায় করিয়া লইলেন। শুধু কলিকাতায় নহে, আমাদের দেশের সকল প্রধান সহরেই এইরূপে চাএর বলল প্রচলন হইয়াছে। আমি যখন বোম্বাই নগরে গিয়াছিলাম, তখন সেখানে অসংখ্য ইরাণী দোকান দেখিয়াছিলাম। ঐ সব দোকানে চা বিক্রয় হইত। সে সময়ে কলিকাতায় চাএর দোকান বসে নাই। বর্তমানে বোম্বাই সহরে চা-বিক্রয় আরও বাড়িয়া গিয়াছে তাহাতে সন্দেহ নাই। কেহ কেহ বলেন যে, চাএর একটু উপকারিতা আছে, তাহাতে শরীর ঝরঝরে রাখে এবং উৎসাহ জাগাইয়া তোলে। বাস্তবিক পক্ষে যদিবা ঐ গুণ চাএর থাকে, তাহা সাময়িক মাত্র এবং যেমন প্রত্যেক সাময়িক এবং কৃত্রিম উপায়ে উৎপাদিত উত্তেজনার অবসানে দ্বিগুণ অবসাদ আসে, চাএর প্রভাবটুকু অস্থায়ী হইলেও শরীরে সেইরূপ অবসাদ আসিয়া

থাকে। এ কারণ একবার চা খরিলে তাহা ত্যাগ করা বড়ই কষ্টসাধ্য। সমস্ত নেশার জিনিষের সম্বন্ধেই এই কথা প্রযোজ্য।

ইহা সর্ববাদিসম্মত যে, চায়ে Dyspepsia আনয়ন করে। কিছুদিন নিয়মিত চা সেবন করিলে পাকযন্ত্রের পূর্বের তেজ থাকে না, উক্ত যন্ত্রস্থ Gastric juice পাতলা হয় এবং তাহার কার্য্যকরী শক্তি নষ্ট হইয়া যায়। এ কারণ ক্ষুধামান্দ্য, কোষ্ঠবদ্ধ, অজীর্ণ প্রভৃতি নানাবিধ ব্যারামের সৃষ্টি হইয়া থাকে। চাএর এই কুফল একদিনে অথবা হঠাৎ উপস্থিত হয় না; এ কারণ লোকে মনে করে, ঐ সব ব্যারাম অত্যাচার কারণে উদ্ভূত হইয়াছে। প্রকৃত প্রস্তাবে চা পান যে ঐ সব রোগের এক প্রধান কারণ, তাহাতে সন্দেহ নাই।

চা সেবনে নিদ্রার ব্যাঘাত হইয়া থাকে এবং ক্রমে ক্রমে নিদ্রার পরিমাণ কমিয়া যায় ও তাহাতে পরিণামে নানাবিধ দুঃসাধ্য ব্যাধি জন্মিয়া থাকে। যদিবা শীতপ্রধান দেশে চাএর কোন উপযোগিতা থাকে, আমাদের দেশের মত গ্রীষ্মপ্রধান স্থানে চা—বিষের মত ফিয়া করিয়া থাকে। ঘল লোকে চা পান করিয়া তাহার অনিষ্টকর ফলভোগ করিয়াছেন কিন্তু তাহাতে চাএতে তাহাদের অপ্রবৃত্তি হয় নাই। এইটাই চাপানের সর্বাপেক্ষা গুরুতর কুফল। পরের অমুকরণে উন্মত্ত হইয়া আমরা যাহা করি, তাহার পরিণাম ফল বিবেচনা করি না। ইহা অপেক্ষা দুঃখের বিষয় কি হইতে পারে?

চা পানের আর একটি অনিষ্টকর ফল আর্থিক ক্ষতি। যে পরিবারের ৪ জন লোক

চা পানে অভ্যস্ত, তাহাদের দু'বেলা চা পানে অন্ততঃ ১০ আনা ব্যয় হইয়া থাকে অর্থাৎ মাসে প্রায় ৮ টাকা ব্যয় হয়। একটি দরিদ্র অথবা মধ্যবিত্ত পরিবারের পক্ষে মাসিক ৮ টাকা ব্যয় করা সহজ কথা নহে। ফলে তাহাদের অত্যাচার আবশ্যকীয় ব্যয় সঙ্কোচ করিতে হয়। এই ভাবে আমাদের দরিদ্র দেশের কত টাকা যে চাএর জন্ত ব্যয় হইয়া থাকে, তাহার পরিমাণ নির্ণয় করা সহজ সাধ্য নহে।

চা পানের এতগুলি কুফল। আমাদের দেশে জন সাধারণের অবগতির জন্ত গৃহে গৃহে চা পানের কুফল সম্বন্ধীয় পুস্তক প্রচারিত হওয়া বিশেষ আবশ্যক। এবং আমাদের দেশের লোকের বিশেষ বিবেচনাপূর্বক হিতপথ গ্রহণ করিয়া চা পান একেবারে ত্যাগ করা উচিত।

চা পানের আরও একটি কুফল এই যে, বাড়ীর পুত্র-কন্যাগণ সকলেই চা পানে উৎসাহিত হইয়া থাকে। কোন কোন পিতা মাতা নিজ হাতে স্বীয় পুত্র কন্যাগণকে চা পান করিতে শিখাইয়া থাকেন। পরিণামে এজন্ত তাহাদের সকলেরই নানাবিধ কষ্টভোগ করিতে হয়।

এই সব কারণে এই অশীতিপর বৃদ্ধের অনুরোধ—দেশস্থ সকলেই এ সম্বন্ধে বিশেষ বিবেচনা করিবেন এবং বালক বালিকাগণের ভবিষ্যৎ জীবনপথে কণ্টক রোপণ করিবেন না।

চা পান ত্যাগ করা অত্যন্ত প্রয়োজন মনে করিয়া সকলেই চাএর বিরোধী হন, এই আমার নিবেদন।

শ্রীশশিপদ বন্দ্যোপাধ্যায় ।

আয়ুর্বেদীয় চিকিৎসা।

—:~:—

(আয়ুর্বেদ সভার ৮ম বার্ষিক ৩য় সাধারণ অধিবেশনে কবিরাজ ত্রিযুক্ত শ্যামাদাস বাচস্পতি মহাশয়ের সভাপতিত্বে পাঠিত)

আয়ুর্বেদীয় চিকিৎসার কোন্ সময়ে উৎপত্তি হইল,—কেমন করিয়া—কি জন্ত সে চিকিৎসা দেশের মধ্যে প্রবর্তিত হইল,—সে প্রবর্তনায় দেশবাসীর কিরূপ উপকার হইল,—সে সব কথা আমি কিছুই বলিব না। শাস্ত্রকুশল সচৈত্বে পরিবৃত্ত আজিকার এই সভায় সে সব কথা বলার আবশ্যকতাও আমি কিছু মনে করি না,—কেননা, আয়ুর্বেদীয় চিকিৎসক মাঝেই সে সব কথা অবগত আছেন, সুতরাং সে সব কথার উত্থাপনে আয়ুর্বেদের ইতিবৃত্তেরই পুনরাবৃত্তি করা হয় এবং সে পুনরাবৃত্তি সুধী সমাজে বিরক্তিরই কারণ হইয়া থাকে।

আমার আজ বলিবার বিষয়—আয়ুর্বেদীয় চিকিৎসা এখন যে ভাবে দেশের মধ্যে চলিতেছে—ইহাই ঠিক?—না বর্তমান কালের উপযোগী করিয়া লইয়া, অথচ ঋষিপ্রদর্শিত পন্থা হইতে বিচ্যুত না হইয়া, একটু মার্জিত ভাবে ইহার কতকটা পরিবর্তন করা উচিত? সে মিমাংসা করিতে হইলে এ চিকিৎসা আগে কি ভাবে প্রচলিত ছিল, সেই কথার একটু আলোচনা করিতে হয় ॥

যে সময় ইংরাজী সভ্যতা আমাদের দেশে প্রবাহিত হয় নাই,—ইংরাজী ছাঁচে—ইংরাজী অনুকরণে—ইংরাজী আবহাওয়ায়—ইংরাজী চংগু—ইংরাজী রংগে,—এক কথায় ইংরাজের

চালচলন—অশনবসন,—কথাবার্তা—ভাব ভঙ্গিমা—ধরণ ধারণ—করণ কারণ—ইংরাজের তাবৎ বিষয়েই হিন্দুসন্তান—তথা বাঙ্গালী সন্তান আদৌ অভ্যস্ত হয় নাই,—শিক্ষার জন্তই বল—আর অর্থোপার্জনের জন্তই বল—যৎকালে শ্রামলশস্ত্রসম্ভারপরিমণ্ডিত,—চ্যুতপণশঃ-জম্বু-কপিথ-বিম্ব-বদরী-বিটপি সুসজ্জিত,—শেত—স্বচ্ছ—পুষ্করিণী—দীর্ঘিকা-সম্পদ সম্ভারে সুমণ্ডিত—মুক্ত বায়ু প্রবাহিত—জননী—জন্মভূমি—পল্লীভূমি হইতে পরিবার পোষণের চিন্তায় আবুল হইয়া বাঙ্গালী সন্তানকে সহরের সম্পদ বৃদ্ধি করিতে হয় নাই, সে সময় সর্বোচ্চ সংস্কৃত রোগ সকলের—অর্থাৎ অর, অতিসার, উন্মাদ অপস্মার প্রভৃতির প্রশমনোপায়ের জন্তই হউক,—আর দেহ নিবদ্ধ শল্য উদ্ধারের জন্তই হউক, কিম্বা চক্ষু, কর্ণ, মুখ ও নাসিকাদি সংশ্লিষ্ট ব্যাধি সকলের প্রতীকারের আবশ্যকই হউক—এই আয়ুর্বেদীয় চিকিৎসক ভিন্ন গতান্তর ছিল না। এক কথায় শল্য, শালাক্য, কায় চিকিৎসা, ভূতবিজ্ঞা, কোমার ভূত্যা, অগদত্ত্ব, রসায়ন তন্ত্র ও বাজীকরণ তন্ত্র—এই অষ্টাঙ্গের চিকিৎসাই সে সময় দেশের মধ্যে আয়ুর্বেদীয় চিকিৎসকদিগের দ্বারা সম্পন্ন হইত। দ্বিতীয় ধর্মস্তুরি সদৃশ ভিষগবর বাউট,—দ্বাপরে পাণ্ডবদিগের চিকিৎসক পদে যখন নিযুক্ত ছিগেন, তখন তাঁহাকে কুরুক্ষেত্রের

মহাসমরে উপস্থিত থাকিয়া যে আহতদিগের দেহ হইতে শল্যোদ্ধার করিতে হইয়াছিল,— ইহা তো সকলেই অবগত আছেন। শুধু কুরুক্ষেত্রের কথা কেন,—পুরাকালে ভারতীয় নরপতিদিগের মধ্যে সম্মুখসমরে বাণযুদ্ধের প্রথা প্রচলিত ছিল। পুরাণাদি গ্রন্থ পাঠে অবগত হওয়া যায়—দেশীয় চিকিৎসকগণ সেই সকল যুদ্ধক্ষেত্রে উপস্থিত থাকিতেন এবং আহত যোদ্ধাবৃন্দের শরীর হইতে বাণফলকাদি শল্যোদ্ধারণ, রক্তস্রাব নিবারণ, আবশ্যিক মত আহত অঙ্গ বিশেষের ছেদন, ক্ষতাদির প্রতীকার—সকল কন্মই নির্বাহ করিতেন।

এখনকার দিনে প্রচার—শরীরে রক্ত সঞ্চালন ক্রিয়ার প্রথম আবিষ্কার ১৬২৮ খৃঃ অব্দে উইলিয়ম হার্ভি নামধেয় এক সাহেব করিয়াছিলেন, কিন্তু ২৫০০ হাজার বৎসর পূর্বে যখন হার্ভির অস্তিত্ব পৃথিবাসীর একেবারেই অবগতি ছিলনা,—সুশ্রুতের আবির্ভাব কাল সেই সময়। ভারতের সেই ফল মূল্যশী আৰ্য্যসমিহি রক্তের গতির প্রথম আবিষ্কর্তা। এ কথার প্রমাণের জন্য প্রোক সমষ্টি উদ্ধৃত করিবার বোধ হয় প্রয়োজন হইবে না।

গত বর্ষের “আয়ুর্বেদ” পত্রিকার ৮ম ও ৯ম সংখ্যায় প্রসিদ্ধ দার্শনিক প্রবন্ধ লেখক বঙ্কুর কবিরাজ শ্রীযুক্ত ব্রজবল্লভ রায় কাব্য-তীর্থ ‘সার্জন সুশ্রুত’ নামে একটি উপায়ে প্রবন্ধ লিখিয়াছিলেন। অনুসন্ধিৎসু চিকিৎসকগণ সেই প্রবন্ধ দুইটি পাঠ করিলে এ সম্বন্ধে অনেক কথা জানিতে পারিবেন।

ফল কথা, এখন আমাদের আয়ুর্বেদীয় চিকিৎসকদিগের অবস্থা যেরূপ দাঁড়াইয়াছে, তাহাতে একমাত্র কার্যচিকিৎসা ভিন্ন অন্য

চিকিৎসায় আয়ুর্বেদীয় চিকিৎসকদিগের সেরূপ ব্যুৎপত্তি নাই। আগে এরূপ ছিল না। সেকালে কার্যচিকিৎসা শিক্ষার মত শল্য শালক্য প্রভৃতি চিকিৎসাও আয়ুর্বেদীয় চিকিৎসকদিগকে যথারীতি শিক্ষা করিতে হইত। শল্যাতন্ত্রে স্পষ্টই লিখিত আছে, শব ব্যবচ্ছেদ না করিলে কোনপ্রকারেই চিকিৎসা কার্য শিক্ষা হয় না এবং যিনি শবব্যবচ্ছেদ না করিয়া চিকিৎসা বৃত্তি অবলম্বন করেন, তিনি যমদূত সদৃশ। কিন্তু কাল বিপর্য্যয়ে এ সকল পদ্ধতি আয়ুর্বেদীয় চিকিৎসক সমাজ হইতে লোপ পাইল,—যবন অধিকারে রাষ্ট্র বিপ্লবে সকল বিষয়ের মত আয়ুর্বেদীয় চিকিৎসাও ছিন্ন ভিন্ন হইয়া পড়িল। ক্রমে অস্ত্র চিকিৎসার হঠাৎ বিপদ সম্ভাবনা হেতু দণ্ড ভয়ে ও রাজপুরুষদিগের নিকট হইতে উৎসাহ প্রাপ্তির অভাবে অস্ত্র চিকিৎসা আমাদের মধ্য হইতে একেবারে লোপ পাইল, ফলে আয়ুর্বেদীয় চিকিৎসকগণ একমাত্র জ্বর, অতিসার, অগ্নিমান্দ্য প্রভৃতির চিকিৎসা ভিন্ন যে আর কিছুই জানেন না—ইহাই হইল দেশের লোকের ধারণা এবং সেই ধারণার ফলে আয়ুর্বেদীয় চিকিৎসকগণও লুপ্ত রত্নের পুনরুদ্ধারের জন্য—অতীত গৌরবকে ফিরাইয়া আনিবার জন্য—অসম্পূর্ণ চিকিৎসাকে সম্পূর্ণ করিবার জন্য—আগ্রহ, আকাঙ্ক্ষা, আস্থা—সকলই ত্যাগ করিলেন।

ফলে যতগুলি কারণে আয়ুর্বেদীয় চিকিৎসার অবনতি ঘটয়াছে—আমার মনে হয়—আমাদের অস্ত্র চিকিৎসায় অনভিজ্ঞতা তাহার প্রধান কারণ। হোমিওপ্যাথিতে অস্ত্র চিকিৎসার প্রচলন নাই—সেই জন্য এখনকার দিনে হোমিওপ্যাথির উপর দেশের

লোকের আগ্রহ যতটাই বদ্ধিত হউক, ইহা কিন্তু অ্যালোপ্যাথিককে উল্লঙ্ঘন করিতে সমর্থ হয় নাই, সে উল্লঙ্ঘন করিবার ক্ষমতা হোমিওপ্যাথির কখনও আসিবে বলিয়াও আমি মনে করি না।

আলোপ্যাথি যে বর্তমান কালে সকল চিকিৎসার শীর্ষ স্থান অধিকার করিয়াছে, ইহার প্রধান কারণ—অল্প চিকিৎসায় অ্যালোপ্যাথির অদ্ভুত ক্ষমতা। মৃতদেহে জীবন প্রদান ভিন্ন পাশ্চাত্য চিকিৎসা-বিজ্ঞানে আর সকলই প্রদানের ব্যবস্থা হইয়াছে। শুধু অল্প চিকিৎসা কেন,—কায় চিকিৎসায়—জ্বর মধ্যে কুইনাইনের আণুকার্য্যকরী ক্ষমতা—সত্য কথা বলিতে গেলে—এখন আমরা যে সকল ঔষধ লইয়া নাড়াচাড়া করি, তাহা অনেক পশ্চাতে পড়িয়া থাকে। আম'দের 'নাটা'য় জ্বর বন্ধ হয়, ভাঁট পাতাব রসে সে কার্য সাধিত হয়,—'হরিতালে' কুইনাইনের অল্পরূপ কার্য্য করিয়া থাকে,—এসব তো কেবল আনাদের বচন মাত্র,—আমরা কি কেহ সে সকল লইয়া কোনো পরীক্ষার জন্ত প্রস্তুত হইয়াছি! 'নাটা'য় সত্য সত্য কুইনাইনের মত জ্বর বন্ধ হয়—একথা আমি নিজে পল্লীগ্রামে থাকিতে অনেক স্থলে পরীক্ষা করিয়াছি,—কিন্তু কলিকাতায় আসিয়া সে 'নাটার' ব্যবহার আমি নোটাই করিনা,—আর কেহ করেন কিনা—তাহাও আমি বলিতে পারি না। তবে এটা মুক্তকণ্ঠে বলিতে পারি—কুইনাইন বা নাটা প্রয়োগের মত রোগীও কবিরাজদিগের হস্তে এখানে কোনো উন্নত গৃহস্থ একেবারেই দিতে প্রস্তুত নহেন বলিয়াই আমাদের নাটা ব্যবহারের বড় আবশ্যক ও হয় না।

কিন্তু দেশের যে এই রুচি পরিবর্তন,—ইহার প্রধান কারণই আমরা চিকিৎসার সকল অঙ্গ শিক্ষা করিনা। প্রাচীনগ্রন্থীয় 'গন্ধাধর' অসাধারণ পণ্ডিত ছিলেন, কিন্তু তাঁহার জ্ঞানগভীর গবেষণা—পাণ্ডিতেই ক্ষুরিত হইত—এখনকার বিজ্ঞান বিদ চিকিৎসক-দিগের মত Experimental, (চিকিৎসার স্বকীয় চিকিৎসার উন্নতির জন্ত তিনি বেশী প্রয়াস পরায়ণ ছিলেন কিনা, তাহা আনার ততটা জ্ঞান নাই, কিন্তু এটা আমি নিশ্চয় জানি যে, তাঁহার শিষ্যমণ্ডলীর অনেকে অ্যালোপ্যাথিদগকে মডাকাটা-চিকিৎসক বলিয়া ঘৃণা করিতেন। সত্য কথা বলিতে গেলে, সেই ঘৃণাকুটিল বন্ধ ধারণাই আমাদের অধঃপতনের কারণ।

আমরা এখন লম্বা চণ্ডা সাইনবোড আঁটিয়া, যমক অল্পপ্রাসে বিজ্ঞাপনের বাহার করিয়া মটর জুড়ি হাঁকাহুয়া চিকিৎসাবৃত্তি অবলম্বন পুঙ্ক আমাদের জীবনের সাফল্য সাধন হইতেছে মনে করিয়া থাকি বটে, কিন্তু যখন একটি জীর্ণ জটিল রোগীর চিকিৎসার জন্ত কোন একটি বাড়ীতে উপস্থিত রহিয়াছি, তখন যদি সেই পরিবারের কাহারও ফোড়া কাটিবার আবশ্যক হয়, কিম্বা পোয়াতি খালাস বা delivery করাইবার প্রয়োজন হয়, তাহা হইলে আমাদের সমক্ষেই পাশ্চাত্য চিকিৎসককে আহ্বান করা হইবে—গৃহস্থামী তখন আমাদের ফেলিয়া তাঁহাকে লইয়া শশব্যস্ত হইয়া পড়িবেন,—ইহা কি আমাদের পক্ষে লজ্জার কথা—কলঙ্কের কথা—ঘৃণার কথা—উপহাস্ত হইবার কথা নহে। আমাদেরই রক্ত আমাদের বুদ্ধির দোষে আমাদের হস্তচ্যুত হইয়া অস্ত্রের করতলগত

হইয়াছে,—আমরা রত্ন তো হারাইয়াছিই,—
তা' ছাড়া সেই রত্ন কুড়াইয়া লইয়া যাহারা
দেশ রক্ষা করিতেছেন, তাঁহাদিগকে ঘৃণা
করিতেছি—এটা কি আমাদের পক্ষে বড়
গৌরবের কথা?—এই যুগের এই দুর্গতি
দেখিয়া মনে হয়—সুশ্রুত, দিবোদাস বাভট!
একদা বিশ্বাসীর কল্যাণ-কামনায় তোমরা
বেশরূপে সমগ্র ধরণী মাতাইয়া বিশ্ব আলোকিত
করিয়া তুলিয়াছিলে, সেইরূপে আর একবার
ভারতে অবতীর্ণ হও,—তোমাদের প্রসাদ-
লাভে ভারতের সৌভাগ্য আবার ফিরিয়া
আসুক ।

প্রাণ খুলিয়া সত্য কথা বলিতে গেলে
একথা অবিসম্বাদিত সত্য যে, আমরা এখন
ছু'য়ের বার হইয়াছি । আমাদের সৌভাগ্য
রত্ন হস্তগত কবিয়া অধুনা যাহারা সৌভাগ্যের
গর্ব করিবার অধিকারী—আমরা তাঁহা-
দিগকেও ছাঁটিয়া ফেলিব—নিজেরাও পুনরুন্নত
হইবার চেষ্টা করিবনা । আয়ুর্বেদীয়
চিকিৎসক মণ্ডলীর অনেকে হয়ত আমার স্পষ্ট
কথায় রাগ করিতে পারেন, কিন্তু সত্যের
অপলাপ না করিলে অনেককেই স্বীকার
করিতে হইবে যে, অধুনা আমরা চিকিৎসা
বৃত্তি অবলম্বন করিলেও প্রকৃত চিকিৎসক
হইবার উপযুক্ত নহি । তাহার প্রধান কারণ,
—আমাদের মধ্যে অনেকে এখন এক একজন
পুরা ব্যবসাদার হইয়া পড়িয়াছি । কিন্তু
চিকিৎসা কার্যটি যে ব্যবসায়ের অন্তর্গত হইতেই
পারে না—তাহা তো আর্ষাঋষিমণ্ডলী পষ্টই
প্রকাশ করিয়া গিয়াছেন । এখন আমরা ঋষি
প্রদর্শিত বৃত্তি অবলম্বন করিয়াছি, কিন্তু তাঁহা-
দের উপদেশ তুলিয়া গিয়াছি,—ইহা কি
আমাদের পক্ষে গৌরবের কথা ?

কার্তিক—৩

ব্যবসায় বলিব না তো কি ? এখন কলি-
কাতার অলিতে গলিতে অসংখ্য ঔষধালয় ।
অনেকগুলি চিকিৎসালয় নহে—কেবলই
ঔষধালয়—কেবল বিজ্ঞাপনের জোরে ঔষধ
বিক্রয় করিয়া লাভবান হওয়াই অনেক
ঔষধালয়ের উদ্দেশ্য । সুতরাং সে সকল ঔষধা-
লয়ে পাওয়া যায় না—এমন ঔষধ নাই, কিন্তু
তাহার ভিতরের তথ্য উদ্ঘাটন করিলে সে
সকল ঔষধের অকৃত্রিমতা সম্বন্ধে অনেক রহস্য
আবিষ্কৃত হইয়া পড়ে । এখন আপনারাই বলুন,
—যে চিকিৎসার একরূপ পস্থা অবলম্বন করা
হয়, সে চিকিৎসায় গৌরব নষ্ট হইবে না তো
হইবে কান্দার ! সুশ্রুতের অঙ্গ এখন বৈজ্ঞ
ভুলিয়াছে,—নাপিত তাহা গ্রহণ করিয়াছে,—
প্রশস্ত স্থান হইতে প্রশস্ত দিনে প্রশস্ত গাছ-
গাছড়া সংগ্রহ আগে বৈজ্ঞগণ যাহারা নিজের
হাতে করিতেন তাহা এখন বেদের হাতে
পড়িয়াছে,—মসলা কিনিবার সময় ফর্দ পাঠাইয়া
বেণের নিকট যাহা পাওয়া গেল, তাহা আর
চিনিবার ক্ষমতা নাই—তাহাই অকৃত্রিম জ্ঞানে
বৈজ্ঞ কিনিয়া আনিয়া ঔষধে ব্যবহার
করিতেছে—এ অবস্থায় ব্যবস্থা ঠিক হইলেও
ঔষধে আর সেরূপ কার্য্য হইবে কেন ? অথচ
চক্রাধ্বনি করিয়া জানাইব—আমাদের ঔষধ
অকৃত্রিম,—আমাদের ঔষধ যথাসাধ্য প্রস্তুত—
আমাদের ঔষধ ডাকিলে কথা কহিয়া থাকে ।
এই সকল কারণেই প্রত্যক্ষ ফলপ্রদ আয়ুর্বে-
দীয় চিকিৎসা যবনাধিকারে যাহা অধঃপতিত
হইল, তাহা আর মাথা তুলিতে পারিল না ।

ধাত্বাদি ভঙ্গ্য তো অনেক চিকিৎসকই
এখন করিতে রাজি নহেন, সে গুলি এখন
জুগি এবং বরিশাল জেলার কায়স্থের হাতে ।
তাহাদের প্রস্তুত এখনকার দিনের টাকায় ছই

ভরি রসসিন্দুরও অনেক সময়. ১৬, ২৪, ৩২, ৮০, মূল্যে আসল স্বর্ণঘটিত মকরধ্বজ রূপে কাহারও কাহারও আলমারির শোভা অলঙ্কৃত করিয়া থাকে। যে ব্যবসায়ে এতটা অধর্ম—সে ব্যবসায়ের উন্নতি ভগবান সহিবেন কেন? ফলকথা, ইংরাজ রাজত্বে আমরা রাজসাহায্য পাইনা বলিয়া আয়ুর্বেদ মাথা তুলিতে পারিতে ছেনা—ইহা সর্ববাদী সম্মত হইলেও আমাদের কৃতকার্যের ফলেও যে ইহার উন্নতির বিষয় ঘটিতেছে—ইহাও নিভাঁজ সত্য কথা। ফলে আমাদের অবস্থা বেকার শোচনীয় হইয়া পড়িয়াছে, তাহাতে আমাদের পক্ষে আর নিশ্চিত থাকার উচিত নয়। আমাদেরকে আবার সেই সত্যনিষ্ঠ—ধর্মপ্রাণ—কর্মকুশল আর্ঘ্য ঋষির যুগ ফিরাইয়া আনিতে হইবে,—আমরা নিজে বাহা হইয়াছি, তাহার আর উপায় নাই,—কিন্তু আমাদের সম্মানগণ অষ্টাঙ্গআয়ুর্বেদের সকল অঙ্গই বাহাতে পুঙ্খানুপুঙ্খরূপে শিখিতে পারে,—তাহার ব্যবস্থা করিতে হইবে এবং শিক্ষালাভের পর তাহারা বাহাতে বিলাসজুয়ারে গা ঢালিয়া আমাদের অনুকরণপ্রিয় না হয়, বাহাতে তাহারা নিজেরা সকল বিষয়ের তত্ত্বাবধান পূর্বক ঔষধাদি প্রস্তুত করিতে পারে—তাহার জন্ত কঠোর শপথ প্রদানে তাহাদিগকে অঙ্গীকৃত করিতে হইবে। ডাক্তার দিগকে যুগা করিলে চলিবে না, বিলুপ্ত শল্য ও শালাক্য চিকিৎসা তন্ন করিয়া ডাক্তার দিগের নিকটই শিক্ষা করিয়া আমাদের প্রধান অভাবগুলি পূর্ণ করিতে হইবে,—মহর্ষি চরকের কথায়

“তদেব বৃক্কং ভৈষজ্যং যদা রোগ্যায় কল্পতে।

স চৈব ভিষজ্যং প্রেষ্ঠো রোগেভ্যো যঃ প্রমোচয়েৎ।”

এই কথা স্মরণ করিয়া ডাক্তারদিগের সহিত

আমাদের সখ্যতা স্থাপন করিতে হইবে,—গৌড়ামি—ভণ্ডামি—ঘটাপূর্ণ বাক্যের ছটা একেবারে ছাড়িয়া দিতে হইবে,—তবেই আমাদের মৃতকল্প আয়ুর্বেদের পুনরুজ্জ্বলিত সম্ভবপর হইবে,—নতুবা ক্রমশঃ আরও ইহার অধঃপতন ঘটয়া চিরদিনের জন্ত আয়ুর্বেদীয় চিকিৎসা “যে তিমিরে—সেই তিমিরে”ই থাকিয়া যাইবে,—আমাদের জীবন কোনোরূপে কাটাইয়া যাইলেও আমাদের পুত্রকলত্রগণ এ চিকিৎসা অবলম্বনে যে আর উন্নত হইতে পারিবে না—সে কথা সম্পূর্ণরূপে অবিস্মাদিত—অতি অপ্রিয় হইলেও খাটি সত্য কথা। সমবেত চিকিৎসকমণ্ডলী এ কথা মর্মে মর্মে অনুধাবন করুন—ইহাই আমার একান্ত অনুরোধ।

আমার আর একটু বলা হইলেই অশ্রুকার প্রবন্ধের শেষ করা হয়। সাফল্য-সাধনই চিকিৎসার প্রধান উদ্দেশ্য। শুধু চিকিৎসার উদ্দেশ্য কেন,—সকল কর্মেরই মুখ্য উদ্দেশ্য। আমি যে অ্যালোপ্যাথিক চিকিৎসকদিগের নিকট হইতে বিংশ প্রাপ্ত শত্ৰু চিকিৎসা শিক্ষার কথা বলিয়াছি, চিকিৎসা সাফল্য লাভ করিতে হইলে, তাহা ভিন্ন আমাদের আরো উপায় নাই। গৌড়া বৈষ্ণবেরা যেমন শক্তিমূর্তি অবলোকনে প্রণাম করা দূরের কথা,—জগজ্জননী—মহামায়া আত্মশক্তির প্রসাদ প্রাপ্তিকালে তাঁহারা যেমন ‘চৈতন্যচরিতামৃতে’র কথায় “না করিবে অন্তদেবের প্রসাদ ভক্ষণ”—বলিয়া নাসিকা কুণ্ঠিত করিয়া থাকেন, সেইরূপ আমাদের মধ্যে যাহারা গৌড়া কবিরাজ—তাঁহারা ‘মড়াকাটা চিকিৎসক’-দিগের নিকট আমাদের শত্রুচিকিৎসা-শিক্ষা গ্রহণে কখনই সম্মতি প্রদান করিবেন

না । কিন্তু ইহা ভিন্ন যে আমাদের গতভবিষ্যৎও নাই,—তাহা কি তাঁহাদের মনে করা উচিত নয় ? আমরা ডাক্তারদিগের নিকট Practical শিক্ষার জন্য প্রস্তুত হইব, কিন্তু Practical শিক্ষার জন্য আমরা যাহা অভ্যাস করিব— তাহা আমাদের আয়ুর্বেদ শাস্ত্রের তো বহির্ভূত বিষয় নহে । ভ্রাম্মস্থির সন্ধান, প্রণয় শল্যের উদ্ধার, ব্রূণের শোধন, রোপন, উৎসাদন, অবসাদন প্রভৃতি পুরুষচ্ছেদ্য-সুশ্রুত যাহা করিতেন, আধুনিক ডাক্তার মহাশয়েরা তাহাই অবলম্বনে তাঁহাদের শল্যচিকিৎসাশাস্ত্র প্রণয়ন করিয়াছেন । সুশ্রুতের নরদেহতত্ত্ব ও জীববিজ্ঞানের নাম তাঁহারা দিয়াছেন— অ্যানাটমি ও কিজিওলজি ! আমাদের কোষের নাম তাঁহারা দিয়াছেন—‘সেল’ । আমাদের ‘পললে’র নাম তাঁহারা দিয়াছেন—‘প্রটো-প্লাজম’ । আমাদের ‘অস্থি’র নাম—ডাক্তারদিগের ‘বোন’ । ডাক্তারি শাস্ত্রে মানব দেহের অস্থিনির্ণয়ে তাঁহারা বলিয়াছেন,—‘মানব দেহে দুই শতের অধিক পৃথক পৃথক অস্থি দেখিতে পাওয়া যায় । আয়ুর্বেদশাস্ত্র কিন্তু—এই ‘দুই শতের অধিক’ বলিয়া বাক্য অসম্পূর্ণ রাখেন নাই,—অস্থির সংখ্যা নির্ণয়ে নরকঙ্কালে ২৪৬ খানি অস্থি বিভক্ত বলিয়া আয়ুর্বেদ শাস্ত্র অস্থির সংখ্যা নির্ণয় করিয়া দিয়াছেন । ডাক্তারি ‘প্যারাইটালে’র আমাদের দেশীয় নাম—‘পার্শ্বকপালাস্থি’ । ডাক্তারি ‘অক্সিপিট্যালে’র আমাদের দেশীয় নাম—‘পশ্চাৎকপালাস্থি’ । ডাক্তারি ‘টেম্পোর্যালে’র আমাদের দেশীয় নাম—শব্দাস্থি । ডাক্তারি—‘সুপিরিয়ার ম্যাকসিলারি’র আমাদের নাম ‘উর্দ্ধ হৃষস্থি’ । ডাক্তারি ‘সার্ভাইক্যাল ভাইব্রি’র আমাদের নাম—‘গ্রীবাবলম্বী কশেককা’ ।

ডাক্তারি ‘রিব্‌সে’র আমাদের নাম—‘পশ্চক’ বা পঞ্জরাস্থি সকল । ডাক্তারি—এলবো-জয়েন্টে’র আমাদের নাম কপূর বা ‘কফোনি সন্ধি’ । ডাক্তারি ‘রেডিয়াসে’র আমাদের নাম ‘কোদণ্ডাস্থি’ । ডাক্তারি ‘কার্পাসে’র আমাদের নাম মণিবন্ধস্থ সন্ধি—ইত্যাদি । তবে আমাদের সুশ্রুতের সহিত ডাক্তারির সংজ্ঞা-নির্ণয়ে এক আধটুকু বিভিন্নতা দৃষ্ট হয় । যেমন সুশ্রুতের মতে অস্থি পাঁচ প্রকার, আর ডাক্তারি মতে অস্থি চারি প্রকার । কপাল, রুচক, তরুণ, বলয় ও নলক—সুশ্রুতের মতে অস্থি সকল এই পাঁচভাগে বিভক্ত । আর ডাক্তারি মতে—অস্থিনির্ণয়ে—দীর্ঘাস্থি, খর্ব্বাস্থি, প্রশস্তাস্থি এবং বিবিধাকার অস্থি সকল । সুশ্রুত বলেন,—জাহ্নু, নিতম্ব, স্বক্ক, গণ্ড, দন্ত, তালু, শব্দ এবং মস্তকে কপাল নামক অস্থি সকল আছে । দন্তগুলিকে রুচক অস্থি বলা যায় । নাসিকা, কর্ণ, গ্রীবা ও চক্ষু কোণে তরুণ অস্থি অবস্থিত । এই তরুণ অস্থি সকলকে ইংরাজীতে কার্টিলেজ অর্থাৎ উপাস্থি বলা হয় । ‘বলয়’ নামক অস্থি সকল পানি, পাদ, পার্শ্ব, পৃষ্ঠ, উদর ও বক্ষে দেখা যায় । অবশিষ্ট সকল স্থানে ‘নলক’ নামক অস্থি সকল অরস্থিত । সুশ্রুতের তরুণ অস্থি অর্থাৎ ডাক্তারি ‘কার্টিলেজ’টিকে পরিত্যাগ করিয়া ডাক্তারেরা চারি প্রকার অস্থি নির্ণয় করিয়াছেন । কিন্তু ইহাতে বড় আসিয়া যায় না । ফল কথা আমি বলিতে চাহি—ডাক্তারদিগের নিকট আমাদের অ্যানাটমী ও মার্জ্জারি শিক্ষা করিলেও তাহা আয়ুর্বেদশাস্ত্র বহির্ভূত হইবে না । আধুনিক পাশ্চাত্য-চিকিৎসা-বিজ্ঞান অস্থি সমূহের যে সকল নাম নির্দেশ করিয়াছেন, মহর্ষি সুশ্রুতের নামকরণের সহিত

তাহার কিছুমাত্র পার্থক্য নাই। প্রভেদের মধ্যে যা, কেবল—ডাক্তারদের ভাষা ইংরাজী ও আমাদের ভাষা সংস্কৃত।

হিন্দুশাস্ত্র মতে অধ্যাপনার ভার ব্রাহ্মণ এবং বৈষ্ণব লইবার অধিকারী। অত্র সম্প্রদায়েব নিকট অধ্যয়ন দূবের কথা, ব্রাহ্মণের হিন্দুর নিকটও হিন্দুর অধ্যয়নের রীতি কোনো কালে ছিল না। কিন্তু এখন তো সে রীতির পরিবর্তন হইয়াছে। ইংরাজী বিদ্যালয়ে অধ্যয়ন করিবার সময় সাহেবদিগের নিকট পর্য্যন্তও আমাদের শিক্ষা লইতে হয়। সেটা হইয়াছে কেন?—না ইংরাজী শিক্ষা প্রদানে সাহেবেরাই অধিক কর্ম্মকুশল। ব্রাহ্মণের নিকট শিক্ষা লাভ করিতে হইত কখন?—যখন ব্রাহ্মণেরা নিজেরা সুশিক্ষিত ছিলেন। ব্রাহ্মণেরা যখন সুশিক্ষিত ছিলেন তখনই তাহারা সমাজের সকল কর্ত্ত্ব হাতে লইয়া ছাত্রশিক্ষার ভাব গ্রহণ করিতেন। কাল বিপর্য্যে ব্রাহ্মণের সে গর্ব্ব এখন থর হইয়াছে। সমাজবন্ধন আঁটিবার ক্ষমতা এখন দেশের ধনাঢ্য মোড়লের। অখাণ্ড—কুখাণ্ড—অমিত—অহিত—হিন্দুশাস্ত্রের নিষিদ্ধ আহারীয় গ্রহণ ধনাঢ্যের পক্ষে এখনকার দিনে আর অতি গোপনে করিবার বড় প্রয়োজন হয় না, —আপন আশ্রয়ে বাবুর্চি রাখিয়া নিষিদ্ধ মাংস রন্ধন করাইলেও আর সমাজচ্যুত হইবার সম্ভাবনা নাই। যে শক্তি লইয়া ব্রাহ্মণের তেজঃপ্রতিভা ফুটিয়া উঠিত,—সে তেজঃপ্রতিভা যে এখন লুপ্ত হইয়াছে, স্মরণ্য তাঁহার শাসন দণ্ড আর লোকে মানিবে কেন? এমএ পাশ করিয়া পাশ্চাত্য বিদ্যায় সুপণ্ডিত হওয়ার জন্যই দল, আর অতুল ধনের ঐশ্বর্য্য গর্বেই বল—অনেকেই এখন সমাজের মস্তকে

পদাশ্রিত করিতে কুণ্ঠিত নহেন। হিন্দুসমাজ নামে আছে। কিন্তু সত্যের অপলাপ না করিলে ইহা যে এখন খিচুড়িতে পরিণত হইয়াছে, সে বিষয়ে আর সন্দেহ মাত্র নাই।

যাক্—যা’ বলিতেছিলাম—অধ্যাপনার জন্য ব্রাহ্মণ এবং বৈষ্ণব ভিন্ন আর কাহারও অধিকার না থাকিলেও যখন সুশ্রুতের যুগ পরিবর্তিত হইয়াছে, তখন আমাদের অন্যন্ত বিষয় গুলি আয়ত্ত করিতে হইবে—অন্তজাতির নিকট। কিন্তু তাহাতে কিছু আসিয়া যাইবে না। অত্র চিকিৎসা ডাক্তারদের নিকট আমরা শিক্ষা করিলেও আমরা বেদ বিহিত চিকিৎসাই শিক্ষা লাভ করিব। প্রাচ্য ও পাশ্চাত্য—উভয় দেশের পণ্ডিত মণ্ডলীই অথর্ব বেদকে চিকিৎসা বিজ্ঞানের আদি গ্রন্থ বলিয়াছেন। কোনো কোনো পণ্ডিতের মতে সামবেদেই শারীর বিদ্যা ও শল্য বিদ্যার প্রথম পবিচয় পরিস্ফুট। সেই সকল পণ্ডিতের বিশ্বাস, —বৈদিক যজ্ঞে নিহত পশুর ছেদিত অঙ্গ প্রত্যঙ্গের নাম হইতে শারীর বিদ্যার উৎপত্তি। যাহা হউক—অথর্ববেদ হইতেই হউক আর সামবেদ হইতেই হউক—বেদ হইতে যে শারীরবিদ্যার উৎপত্তি হইয়াছে—সে সম্বন্ধে মতভেদ নাই। স্মরণ্য আমরা অত্র চিকিৎসা শিক্ষা করিলেও বেদ বিহিত চিকিৎসাই শিক্ষা করিব। এখন আমরা জানি না বলিয়া অত্রের নিকট শিক্ষা করিতে হইবে, কিন্তু সে অপমানের বোঝা আমাদেরি বোঝা দিন বহিতে হইবে না—আমরা জনকয়েক এই বিদ্যায় সুশিক্ষিত হইলেই আমরাই আবার ইহার শিক্ষাদানে সমর্থ হইব। আমাদের দ্বারাই ক্রমশঃ সুশ্রুত কালের মত অত্র চিকিৎসার যুগ প্রভূত উন্নত হইয়া পড়িবে।

শেষ কথা—ভেদবুদ্ধি কোনো কালেই সমীচীন নহে, এজন্ত ভেদবুদ্ধি কোনো কালে—কোনো বিষয়েই প্রশংসিত হয় নাই। জগতের পুরাত্ত্ব পর্যালোচনা করিলে দেখা যায়—অনিষ্টের মূলোৎপত্তি এই ভেদবুদ্ধির ফলেই সংঘটিত হইয়াছে। সেই জন্ত আমরা মনে হয়—ভাক্তারেরা মুখে যাহাই বলুন—আমাদের কালমেঘ—আমাদের অশোক—আমাদের অশ্বগন্ধা—আমাদের বাসক—আমাদের গুলঞ্চ—আমাদের পুনর্গবা—আমাদের কণ্টকারী—আমাদের মকরধ্বজ প্রভৃতি লইয়া তাঁহারা যেমন চিকিৎসায় প্রসিদ্ধি লাভ করিতে চাহেন,—আমরাও সেইরূপ আমাদের যাহা নাই—যে অস্ত্র চিকিৎসা হারা ইয়া আজি আমরা চিকিৎসায় সর্বপ্রকারে সাফল্য লাভ করিতে পারিতেছি না,—দেশের মধ্যে যে জন্ত আমাদের নিন্দা আছে—অথ্যাতি আছে—অপযশের বোঝা যাহার জন্ত আমরা দিগকে অমান বদনে সহ করিতে হয়—পক্ষান্তরে যে অস্ত্র চিকিৎসা হারা ইয়া অনেক সময় আমরা নিজেকেই অকর্মণ্য বলিয়া মনে করিয়া থাকি,—সেই চিকিৎসা আমাদের সমাজে আবার যাহাতে প্রচলিত হয়,—সুশ্রুতের যুগের মত সেই চিকিৎসা আবার যাহাতে আমাদের দেশে ফিরিয়া আসে,—ভাক্তারেরা আমাদের ঔষধ-প্রয়োগ দেখিয়া যেরূপ বিস্ময়-বিস্ফারিতনেত্রে

মুহমান হইয়া পড়েন, সেইরূপ আমরা দিগকে অস্ত্র চিকিৎসায় সুপণ্ডিত দেখিয়া তাঁহারা আরও যাহাতে বিস্ময় হইয়া পড়েন,—অতীতের উদ্ধার করিয়া,—আমাদের লুপ্ত রত্ন ফিরাইয়া আনিয়া আবার যাহাতে আমরা সুপ্ত ভারত জাগাইয়া তুলিতে পারি—আমাদের জ্ঞানবহুলপাণ্ডিত্য দেখিয়া সমগ্র মেদিনী একদিন যেরূপ আমরা দিগকে গুরুপদে অভিষিক্ত করিয়াছিল,—সমগ্র পৃথিবাসী আমাদের নিকট দীক্ষা লইবার জন্ত অতৃপ্ত আগ্রহ আকাশ্যায় যেরূপ একদিন উন্মত্ত হইয়া উঠিয়াছিল, যাহাতে আমরা আবার সেই দিন ফিরাইয়া আনিতে পারি,—সেই অতীত গর্বে আর্ধ্যসন্তান আবার যাহাতে জাগিয়া উঠিতে পারে,—ধর্ম্য কর্মের মূর্ত্তহৃদয় মহামহিম মহিমাষিত বৈগুজাতি আবার যাহাতে বৈগুনােমের সার্থকতা সম্পাদনে সমর্থ হয়—আমুন সমবেত বৈগুগুণী—আমরা তাহারই জন্ত কৃতসংকল্প হই। আমাদের এই বয়সে আর শিক্ষালাভের উপায় না থাকিলেও আমাদের ভবিষ্যৎ বংশ-ধরদিগকে আমাদের আর্ধ্য ঋষির অনুমোদিত—বেদ বিহিত সকল প্রকার সুশিক্ষায় সুশিক্ষিত করিয়া আমাদের লুপ্তকীর্তির পুনঃ প্রবর্ত্তনে সচেষ্ট হই। বৈগু চিকিৎসক মাত্রেয় এখন ইহাই প্রধান কর্তব্য এবং আমি এই জন্তই এত কথা বলিলাম।

শ্রীসত্যচরণ সেন গুপ্ত কবিরঞ্জন ।

বংশ রক্ষায় কর্তব্য অবধারণ ।

—:~:—

(প্রাপ্ত)

মহাশয়গণ,	শ্রাবণের	“আয়ুর্কোদ”	প্রবন্ধে	“বালক রক্ষা,”	“ব্যাধির
সংখ্যায়	“কাজের	কথা”	শীর্ষক	কারণ”	“অকাল মৃত্যু”
					“ছাত্র জীবনে

ব্রহ্মচর্য্য” ও “প্রতীকারের উপায়” পাঠ করিয়া মনে বড়ই শঙ্কা ও চিন্তার উদয় হইল। ভাবিতে ভাবিতে মনে কয়েকটি কথা উদয় হইল ও আপনাদের লিখিতে ইচ্ছা হইল। যদি এই কথা গুলি আপনাদের রোচক হয় ও ইচ্ছা হয়, তবে পত্রে প্রকাশিত করিতে পারেন, নতুবা ফেলিয়া দিবেন।

সন্তান—বিশেষ পুত্র সন্তান না হইলে স্ত্রী পুরুষ উভয়েরই মনে কষ্ট হয় এবং যাহাতে উহা লাভ হয় তাহার জন্ত অনেকে দেবতা, সাধু প্রভৃতির আশ্রয় গ্রহণ করেন এবং একটি সন্তান—বিশেষ পুত্র লাভ হইলে বড়ই আনন্দিত হন। আবার যাহাদের এমনই সময়ে পুত্র লাভ হয়, তাঁহারা পুত্র মুখ দেখিয়া আনন্দিত হন আর কত্কা হইলে প্রথমতঃ মনোকষ্ট ভোগ করিয়া পরে মায়াতে মোহিত হইয়া কত্কাতেই প্রীতি লাভ করেন। কিন্তু এই পুত্র বা কত্কা লাভ করা পর্য্যন্তই আগ্রহ। কিসে পুত্র বা কত্কা গুণবান বা গুণবতী,—সুস্থ ও সবল হইয়া দীর্ঘজীবন লাভ করিয়া জগতের মঙ্গল করিবে—সে বিষয়ে সম্পূর্ণ উদাসীন থাকেন। কেহ বা জীবিকানির্ব্বাহের জন্ত ব্যাপৃত থাকায় সময় না পাইয়া, কেহ বা আলস্যের বশবর্তী হইয়া, আর যাহারা অর্থশালী তাঁহারা শিক্ষক ও গৃহশিক্ষকের উপর সম্পূর্ণ ভার দিয়া—বালক-বালিকার সংশিক্ষা, চরিত্র গঠন ও সুস্থ রাখা বিষয়ের মধ্যে—কিছু তিরস্কার বা প্রহার ছাড়া সম্পূর্ণ উদাসীন থাকেন। পুত্র কত্কাও পিতা মাতার স্বভাব বা প্রকৃতি লইয়া জন্ম গ্রহণ করিয়া সেই স্রোতে ভাসিতে থাকে। এইরূপে দেশের অবস্থা ক্রমে বড়ই শোচনীয় হইয়া দাঁড়াইতেছে। ফলে দেশের যেরূপ শোচনীয় অবস্থা হইয়া পড়িয়াছে, তাহাতে আর

উপেক্ষা করিবার সময় নাই। সকলেরই এ বিষয়ে দৃষ্টপাত করা আবশ্যক হইয়াছে ও বন্ধপরিষদ হইয়া যাহাতে আমাদের বংশ-বলী ক্রমশঃ ক্ষীণ হইতে হইতে লোপ না পায়—তদ্বিষয়ে বিশেষ চেষ্টা ও সম্বর প্রতীকারের উপায় করার প্রয়োজন। ছেলেরা যাহাতে উচ্ছ্রাল না হয় তদ্বিষয়ে সম্বর দেখিতে হইবে। রাজনৈতিক আন্দোলনে আমরা যত-টুকু সময় কাটাই, তাহা অপেক্ষা যদি অনেক কম সময়ও এই বিষয়ে প্রদান করি, তাহা হইলে দেশের মহৎ উপকার হয়। এখন রাজনৈতিক বিষয়ে চীৎকার করিবার পূর্বে বালক বালিকা রক্ষার উপায় করিবার জন্ত আমি দেশবাসীকে অম্ল-রোধ করিতেছি। আমি দেশ বিদেশে হোমক্লবের বক্তৃতা করিয়া বেড়াইতেছি। কিন্তু আমার নিজের গৃহে সেই গৃহ শাসনের অভাব। আগে আমরা সুস্থ, সবল ও নীরোগ হইয়া বাঁচিয়া থাকিবার ব্যবস্থা করি, তাহার পর রাজদত্ত অধিকার প্রসারিত করিয়া সুখে থাকিবার চেষ্টা করিব। সকলে একবার চিন্তা করিয়া দেখুন দেখি যে, বালক রক্ষা আমাদের সর্ব্ব প্রধান কার্য্য কিনা! কেবল সন্তান জন্মিলে হইল না। সেই সন্তান সদৃগুণাবিত, শাস্ত-শিষ্ট-ধার্মিক-নীরোগ-সবল ও দীর্ঘজীবী কিসে হয় তাহার চেষ্টা করা উচিত কিনা? এ বিষয়ে পিতা মাতা উভয়েই উদাসীন। পিতা মাতার ব্রহ্মচর্য্য নাই—চিত্ত সংযম নাই—ধর্ম্ম প্রভাব নাই—আহার শুদ্ধি নাই—বলিতে গেলে গৃহস্থপ্রমে থাকিতে যে গুণগুলির আবশ্যক, তাহার কিছুই নাই—সন্তানে তাহা বর্ত্তিবে কিরূপে? আহার শুদ্ধি না হইলে চিত্তশুদ্ধি হয় না, চিত্তশুদ্ধি না হইলে ধর্ম্মমার্গে অগ্রসর

হইবার উপায় নাই। ধর্মার্থে—যিনি ধরিয়া রাখেন অর্থাৎ ইহকালে সাংসারিক অর্থাৎ হইতে মুক্ত করিয়া স্থখ সচ্ছন্দে দিন যাপন করেন ও মৃত্যুর পর পথপ্রদর্শক হইয়া সেই রমণীয় দর্শনকে দর্শন করান। ফলে ধর্মহীন আমরাই হইয়াছি,—পুত্রদের দোষ দিলে কি হইবে? কোন মহাপুরুষ বলিয়াছেন “তোমরা সকলেই পুত্র চাও, কিন্তু কেহ শ্রীভগবানের মত পুত্র চাও না। কামজ সন্তানে কি উপকার হইবে। সেইজন্ত তোমাদের নিকট ভিক্ষা করি যে, তোমরা শ্রীভগবানের মত পুত্র চাও, মা জগদম্বার মত কন্যা চাও—তবে তোমাদেরও দুঃখ দূর হইবে। জগতেরও দুঃখ দূর হইবে। কিন্তু শ্রীভগবানের মত পুত্র—মা জগদম্বার মত কন্যা চাহিতে হইলে সেই রূপ গুটি গুচ্ছভাবে জীবন কাটাইতে হইবে—যেমন দেবকী-বল্লভদেব, যেমন কোশল্যা-দশরথ, যেমন মেনকা, হিমালয় কাটাইতেন।” পূজ্যপাদ স্বর্গীয় ভূদেব বাবুও এই কথা তাঁহার গ্রন্থে লিখিয়া গিয়াছেন যে, প্রত্যেক গৃহস্থ দম্পতি এই রূপ ভাবে গুচ্ছাচারে চিন্তা সংঘম লইয়া থাকিবেন যেন শ্রীভগবান তাঁহার গৃহে জন্ম গ্রহণ করিতে পারেন। এখন আমরা যাঁহা করিয়া ফেলিয়াছি, তাঁহার উপায় নাই—কিন্তু ভবিষ্যতের জন্ত সাবধান হই ও অজ্ঞকে সাবধান করাই—ইহাই এখন আমাদের প্রধান কর্তব্য।

উপস্থিত আমাদের কি করা উচিত? প্রথমে যাহাতে আমাদের বালকগণ পুষ্টিকর স্বাস্থ্যিক আহার পায় তাহা করিতে হইবে। আমরা যাহাদের হাতের রান্না খাই, তাহাদের প্রকৃতি আমাদের উপর স্বল্পভাবে ক্রিয়া করে, সেইজন্ত রন্ধনই বামনের হাতে বা হোটেল প্রভৃতিতে খাওয়া যথাসম্ভব ব্যাগ করিয়া নিজ

মাতার হস্তের রান্না খাওয়া উচিত। প্রত্যেক মাতা, আপন সন্তানকে যতটুকু পারেন, নিজের হাতে খাওয়াইবেন এবং সেই রান্না যাহাতে এমন শুদ্ধভাবে হয় যে, যিনি বাঁহার আদিষ্ট দেবতা তাঁহাকে বা শ্রীভগবানকে নিবেদন করিয়া দিয়া তাঁহার প্রসাদ গ্রহণ করিতে হইবে। আজকাল পিতামাতা সন্তানকে বেশভূষায় সজ্জিত করিয়া দেখিতে বড় ভাল-বাসেন, তাহাতে বিলাসিতা আসিয়া পড়ে। আমার বোধ হয়, যদি বালককে .৫৭ টাকা দামের বুট জুতার পরিবর্তে ১৭ ১১০ দামের চটি জুতা কিনিয়া দিয়া, যে টাকা বাঁচিবে— তাহাতে বিশুদ্ধ ঘৃত ও দুগ্ধ ও ফল খাওয়ান, তবে সন্তানের মহোপকার করা হয়। বুখা মাংস, বাসি মাছ একবারে ত্যাগ করান উচিত, দ্বিতীয় উপায় ব্যায়াম,—প্রত্যেক বালককে ডন, উঠবস্ করা, আসন করা, ডম্বল দ্বারা বা ছোট হালকা মুগুর দিয়া ব্যায়াম করিতে শিক্ষা দেওয়া আবশ্যক। ফুটবল্ প্রভৃতি খেলায় পয়সার অনর্থক খরচও ছেলেদের একটা খেলার নেশা জন্মাইয়া দিয়া খেলা যে শরীরের উপকারের জন্ত তাহা ভুলাইয়া দেওয়া হয়। তা' ছাড়া ঐ সব খেলায় যেরূপ পরিশ্রম হয় তাহার উপযুক্ত পুষ্টিকর আহার যোগাইতেও আমরা পারি না। উহাতে খরচ বেশী হয়। যাহাতে খরচ কম হয়— সেইরূপ ব্যায়াম শিক্ষা করানই আবশ্যক। প্রাণায়াম অল্পে অল্পে শিখাইতে পারিলে ভাল হয়। বালক ব্যায়ামে প্রত্যহ বুঝিবে যে, শরীরের উপকার হইতেছে। তৃতীয়—সর্বব্যাদি নিবারণের ঔষধ “রাম” রসায়ন। সন্ধ্যায় ও শয়নকালে অন্ততঃ বালকগণ, পিতা-মাতা-ভাই-ভগ্নী সকলে মিলিয়া যে পরিবারের

যে ধর্ম বা যে দেবতার উপাসনা করেন, তাহা চিন্তা করা মিতান্ত্র আবশ্যক। সংসার অজ্ঞানের মূল, জ্ঞান অর্জন মনুষ্য জীবনের উদ্দেশ্য। সেই জ্ঞানকে লাভ করিতে হইলে আত্মাকে জানা ও দর্শন করা ও তাহাতে পর-

মাত্মাকে দর্শন করিবার চেষ্টা করা উচিত। এই সকল করিলে বালকগণ সং হইবে, দম্বাবান হইবে ও যে অক্ষর সেই ভগবানের পরিচারক, তাহাতে অশ্লীলতা লিখিয়া নিজের হস্ত দূষিত করিবে না। ইতি—

শ্রীসতীশচন্দ্র রায়, বি, এল উকীল।

ডাক্তারের আত্মকথা।

—:~:—

আমি যখন ডাক্তারী ডিগ্রি লইয়া বাহির হইলাম, তখন হৃদয়েব আশা পূর্ণতাপেক্ষা উচ্চ—মনের অহঙ্কার সাগর অপেক্ষা বিস্তারিত এবং গর্ব-তরঙ্গে তাহা নিয়ত আন্দোলিত। মনেব আনন্দে আটখানা—সদাই ভাবিতাম যে, আমি বাহা শিখিয়াছি, ইহা অপেক্ষা জগতে আর কোন চিকিৎসাশাস্ত্র বা উপদেশ উৎকৃষ্ট নাই। আর আমি যতদূর বুঝিয়া যেমন তেজের সহিত পাশ কবিয়াছি, তাহা অস্ত্রের পক্ষে হুংসাধা। ফলতঃ আমি একটা খুব জাঁহাদার? এরূপ বিশ্বাস একা আমারই মনে যে হইত তাহা নহে। আমি আমার সমপাত্রিদিগের সহিত আলাপেও বুঝিতাম যে, অধিকাংশ ব্যক্তিরই আমার গ্ৰায় ধারণা বদ্ধমূল।

ক্রমে এইভাবে দিন যাইতে লাগিল। একদা আমাদের পল্লীগ্রামের দ্বারকানাথ কবিরাজ মহাশয় আমাকে প্রশ্ন করিলেন। বলিলেন, “ওহে বাপু? তোমরা ত ডাক্তারী পাস করিয়াছ; আচ্ছা সন্নিপাত জরের লক্ষণ কি বলিতে পার?” আমি প্রথমতঃ কতক-

ক্ষণ অবাক হইয়া রহিলাম। পরে বারম্বার উদ্ভেজনা করায় ধুঁয়াইয়া ধিয়াইয়া আমার প্রাক্টিস অব মেডিসিনে টাইফয়েড জরের যে যে লক্ষণ পড়িয়াছিলাম, তাহারই ছই-চারটা যতদূর স্মরণ হইল, বলিলাম। কবিরাজ মহাশয় “হু” এই শব্দ করিয়া ঘৃণা ব্যঞ্জকভাবে এমনই অঙ্গভঙ্গী করিলেন, যাহাতে ডাক্তারী পাস করা ব্যাপার যে অতি তুচ্ছ, এমনকি—কিছুই নহে—এইরূপ ভাব প্রকাশিত হইল। তদর্শনে যদিও আমি নিতান্ত অপ্রতিভ হইলাম বটে, তথাপি অহঙ্কারী আমি—নির্লজ্জ আমি—অর্কাটীন আমি—তাহার সহিত অজ্ঞতাপূর্ণ তর্কাদি করিতে ছাড়িলাম না। অবশেষে আমার অনুসন্ধিৎসা বশতঃই হউক, বা যে কারণেই হউক, তাহার বিজ্ঞা পরীক্ষার্থে প্রশ্ন করিলাম যে,—“আপনি সন্নিপাত জরের কি লক্ষণ অবগত আছেন?” তখন তিনি নিতান্ত মদগর্বিত ভাবে এবং বিজ্ঞাপাত্মক স্বরে নিদানহিত দিব্য পদ্ম শ্লোক আবৃত্তি দ্বারা সন্নিপাতের আশঙ্ক

লক্ষণগুলি বলিয়া যেন ডাক্তারী চিকিৎসা প্রণালীকে এবং তাহার অর্কাটীনতাকে ও শুধু জটিল গণ্ডহনযুক্ত ভাবায় চিকিৎসাজ্ঞ প্রণয়ন-প্রথাকে শত ধিক্কার দিলেন। তচ্ছবনে আমি লজ্জা, ক্ষোভ, দুঃখ এবং অপমান বোধ করিয়া এবং পাসকরা বাপারের উপর বীতশ্রদ্ধ হইয়া বাড়ী ফিরিলাম। তৎপর দিবসই মাধব করের কৃত “নিদান” সংগ্রহ করিয়া পড়া আরম্ভ করিলাম। সংস্কৃত শিক্ষা করি নাই বলিয়া নিতান্ত অমূল্য গুণ হৃদয়ে বঙ্গানুবাদ পড়িতে লাগিলাম। তৎসঙ্গে কতক কতক সংস্কৃত বচনও মুখস্থ করিয়াছিলাম। উক্ত পুস্তক পাঠ করিতে গিয়া বুঝিলাম যে, আমার পাসের দ্বারা শিক্ষার কিছুই হয় নাই।

অনন্তর বর্ষাকালে যখন দেশমধ্যে জ্বররোগ অত্যন্ত বিক্রমের সহিত প্রাদুর্ভূত হইল, তখন আমিও বিস্তর রোগী পাইতে লাগিলাম। ‘ফিবার মিক্শার ও কুইনিন মিক্শার’ ঔষধ আর দুধসাগু পথ্য দিয়া চিকিৎসা করিতে থাকিলাম। তাহাতে পিত্তজ্বরগুলি কিছু দিনের জন্ত বন্ধ হইল বটে, কিন্তু স্নেহ্যার লেশ থাকিলে সে জ্বর আর কিছুতেই বাইতে চাহে না, বরং কোন কোন ক্ষেত্রে জ্বরের উপরে কাস, বুকের বেদনা, গলা বেদনা প্রভৃতি উপসর্গ জুটিতে লাগিল। লোকে আর ঔষধ ধরিতে না পারিয়া কেহবা কেহবা কবিরাজের আশ্রয় গ্রহণ করিল। এইখানে প্রকাশ থাকে যে, আমি হোমিওপ্যাথিক ডাক্তার। এলোপ্যাথগণ যেমন সকল সময়েই এলোপ্যাথি চিকিৎসা করিয়া কলেরার সময় হোমিওপ্যাথি ধারণপূর্বক স্বীয় অজ্ঞতার পরিচয় দেন, আমিও তেমনি সকল চিকিৎসা হোমিও-

প্যাথিতে করিয়া তৎকালে জ্বর চিকিৎসাটা এলোপ্যাথিতে করিতে যাইয়া অনভিজ্ঞতার পরিচয় দিতাম।—ফলতঃ উক্তপ্রকার ঘটনা অনেকস্থলেই সংঘটিত হওয়া দেখিয়া মনে মনে বড়ই আত্মকট অমূল্য হইতে লাগিল। ইহা শুধু আমার একার চিকিৎসায় নহে, আমার সমপাঠীগণ এবং অধ্যাপক স্থানীয়গণ প্রায় অধিকাংশই বিজ্ঞরে কুইনাইন দ্বারা জ্বর চিকিৎসায় ব্রতী হওয়ায়,—দেশ মধ্যে ইহা স্বর্ণাঙ্করে বিজ্ঞাপিত হইয়া পড়িল যে, হোমিওপ্যাথিকে জ্বর চিকিৎসা হয় না। এজন্ত যে কলেরা রোগ হোমিওপ্যাথির একচেটিয়া ছিল, একটু জ্বর সংশ্রব থাকিলে উহা আর হোমিওপ্যাথির আয়ত্ত নহে মনে করিয়া লোকে এলোপ্যাথির আশ্রয় লইতে আরম্ভ করিল। এইরূপে কয়েকবৎসর কাটিয়া গেল।

এতদ্বশে জ্বরই সর্বাধিক প্রধান রোগ। তাহার চিকিৎসায় অকৃতকার্য—হইলে আর পসার, প্রতিপত্তি কি করিয়া থাকিবে? কাজেই আমি জনসমাজে দিবাভাগের চন্দ্রমাবৎ হীনপ্রভ হইয়া রহিলাম। ক্রমে অত্যাশ্রয় স্থানের হোমিওপ্যাথগণের সংবাদ লইয়া জানিলাম যে,—“সব রঙনের একই স্বাদ।” সকল স্থান হইতেই সৌরভ বাহির হইয়াছে যে,—হোমিওপ্যাথিতে জ্বর চিকিৎসা হয় না।” বড়ই আক্ষেপ হইতে লাগিল। ভাবিলাম, জ্বরেব এত পুস্তক, এত গবেষণা পূর্ণ লক্ষণ অবধারণ, এত সমগ্রানুসারে দোষাদি বিচারানুসারে চিকিৎসার ইঙ্গিত, ইহা কি সবট ফাঁকি? না, কখনই তাহা হইতে পারেনা। অবশ্যই এখানে আত্মকট আছে। এইরূপে বহু চিন্তা করিয়া—বারম্বার জ্বর চিকিৎসা পুস্তক অধ্যয়ন ও বহু পরিশ্রমপূর্বক ঔষধ

নির্বাচন দ্বারা জ্বর চিকিৎসা আরম্ভ করিয়া দেখি যে,—হোমিওপ্যাথির মত জ্বর চিকিৎসার সুন্দর ঔষধ জগতে আর নাই বলিলে অত্যাক্তি হয় না। কেননা উপযুক্ত ঔষধের একটি মাত্র মাত্রা সেবনেই অতি তীব্রজ্বর—দশ পনের মিনিট মধ্যে ঘর্ম হইয়া পরিত্যাগ হয় এবং পুনরাগত হয় না। ইহা যদি দশটা স্থলে হয় তবে একশত স্থলে হইবে না কেন? যদি না হয় তবে নিশ্চয়ই ঔষধ নির্বাচনের ত্রুটি আছে ইহা স্পষ্ট বুঝিতে হইবে। বস্তুতঃ উক্তরূপে প্রত্যক্ষ সুফল দেখিয়া পরম আনন্দিত হইতে লাগিলাম। তখন “হোমিওপ্যাথিতে জ্বর সারে না” এই ভ্রম বিদূরিত হইল। যেখানে সারেনা সেইখানেই নিজের ত্রুটি বুঝিয়া বিশেষ চেষ্টা পূর্বক ঔষধ নির্বাচন করিয়া দেখিতাম, তৎপরে সহজে আরোগ্যও হইত। কিন্তু শ্লেষ্মা সংযুক্ত জ্বর গুলি উপযুক্ত ঔষধ নির্বাচিত হইলে বেশ ছাড়িত বটে, কিন্তু আবার হইত ও শ্লেষ্মার বৃদ্ধি হইত। ক্রমশঃ ইহাব কারণ অনুসন্ধানে ব্রতী রহিলাম। কিছুতেই কিছু ঠিক করিতে না পারায় নিতান্ত ক্ষুণ্ণচিত্তে কালযাপন করিতে লাগিলাম।

আমার সহিত একজন খ্যাতনামা সুবিজ্ঞ কবিরাজ মহাশয়ের বন্ধুতা ক্রমশঃ ঘনীভূত হইয়া উঠে। তাহার বিশেষ কারণ আমার আয়ুর্বেদপ্রিয়তা ও নিদানাদি পাঠ। তাঁহার সহিত সাক্ষাৎ হইলেই—চিকিৎসা বিষয়ক আলাপেই অধিকাংশ সময় অতিবাহিত হইত। সেই প্রসঙ্গে একদা তাঁহার মুখে শুনিলাম যে,—

বিনাপি ভেষজৈব্যাধিঃ পথ্যাদেব নিবর্ততে
নতু পথ্য বিহীনানাম ভেষজানাং শতৈরপি।

অর্থাৎ বিনা ঔষধে শুধু পথ্যেই রোগ নিরাময় হয়। কিন্তু পথ্য বিহীন শত শত ঔষধ প্রয়োগেও কোনো ফল ফলিতে পারে না।

আবার তিনি আর একদিন ডাক্তার দিগের তরুণ জরে হৃৎক পথ্যের ব্যবস্থা করা দেখিয়া নিতান্ত বিরক্তভাবে বলিলেন যে—“পথ্যের অব্যবস্থাই ডাক্তারী চিকিৎসার সবিশেষ অনভিজ্ঞতা। যেহেতু ডাক্তারী চিকিৎসায় লোকসকল উক্ত কারণেই চিররুগ্ন হইয়া পড়ে, কারণ বহু পরীক্ষিত ঋষিবাক্যে আছে :—

“জীর্ণজরে কফক্ষীণে ক্ষীরোস্তাদমৃতোপমং।

তদেব তরুণে পীতং বিষবদ্ধস্তি মানবং ॥

অর্থাৎ যেখানে শ্লেষ্মা ক্ষয় প্রাপ্ত অথচ জীর্ণ জ্বর (ঘূসঘূসে প্রাচীন জ্বর) হইতেছে; সেইখানে হৃৎক পথ্য দিলে উহা অমৃত সম ঔষধ ও পথ্য উভয়েরই কাজ করে। আর উহা (হৃৎক) যদি তরুণ জরে দেওয়া হয়, তাহা হইলে বিষের ঞ্চায় মানবগণকে হনন করিয়া থাকে।

বিজ্ঞ কবিরাজ মহাশয়ের উক্ত বচন প্রমাণ শ্রবণে স্পষ্টই বুঝিলাম যে, তরুণ জরে হৃৎক পথ্য দেওয়া আমার অভ্যাস থাকাতাই জ্বর চিকিৎসা ক্ষেত্রে সচরাচর কৃতকার্য হইতে পারি নাই। বাস্তবিকই প্রাপ্ত অকাটা ঋষি বাক্যাবলম্বনে রোগীকে উপযুক্ত সুপথ্য রাখিলে বিনা ঔষধেও অত্যন্ত কালেই জ্বরাদি পীড়া আরাম হইতে পারে। এইরূপ আলাপ প্রসঙ্গে কবিরাজ মহাশয় বলিলেন যে, তজ্জ্ঞা আয়ুর্বেদ বেত্তাগণ “জরাদৌ লজ্জনং পথ্যং জরাস্তে লঘু ভোজনং” বলিয়াছেন, অর্থাৎ জ্বরের প্রথম ভাগে (আমাবস্থার) অনশন এবং জ্বর পরিত্যাগান্তে—লঘুপথ্য—তাহাও হৃৎকাদি গুরু ও শ্লেষ্মাবর্দ্ধক পথ্য বর্জিত করিয়া ব্যবস্থা করিয়াছেন। তার পর নবজ্বরের অষ্টাৎ কাল

কোনপ্রকার ঔষধ দিবার বিধিই প্রদান করেন নাই। কেননা রোগীর স্বাভাবিক রোগের আরোগ্যকারী শক্তি (Vismeditatrix maturity) ঔষধ কর্তৃক দুর্বল না হয়। অষ্টাহেও যদি স্বভাবে অর আরাম করিতে অক্ষম হয়, তবে মৃৎবীৰ্য্য ঔষধাদির ব্যবস্থা তাহাও অত্যন্ত মাত্রায় দিবসে—জোর দুইবার (এখনকার মত এক বা দুই ঘণ্টান্তর নহে) ব্যবহার করাইয়া অর আরাম করিয়া দিতেন। তাহাতে স্বাভাবিক আরোগ্যকারী শক্তি অক্ষুণ্ণ থাকিত বলিয়াই লোকে একবার অর হইতে সারিতে পারিলে আর দশ পনের বৎসরের মধ্যে অরে পড়িত না। অধুনা হোমিওপ্যাথিক চিকিৎসায়ও যদি প্রকৃত ঔষধ নির্বাচিত হইয়া উপযুক্ত সময়ে (অর্থাৎ অষ্টাহ জরের ভোগান্তে) প্রযুক্ত হয়, তাহাতে উক্তরূপে সুদীর্ঘকাল নীরোগ থাকিতে দেখা যায় কিন্তু ছুঃখের বিষয় যে, অতি মাত্রায় অসময়ে ও অযথা ঔষধ প্রযুক্ত হওয়ায় লোকের প্রকৃতি এখন এতই দুর্বল হইয়াছে,—স্বাভাবিক আরোগ্যকারী শক্তি এমনি হীন হইয়া পড়িয়াছে যে, কেহই দুইদিন কালও অনশনে থাকিতে সহিষ্ণু নহে, অথবা ক্ষেত্র বিশেষে দুই দিনের তীব্রজ্বর সহ্য করিবার উপযোগী নহে। অনেক স্থলে দুই একদিনের জরেই লীলা সম্বরণ করিতে দেখা যায়। ইহার কারণ চিন্তা করিলে উপলব্ধি হয় যে, অতিরিক্ত ঔষধ অযথা বহুদিন সেবন করিতে করিতে তাহা-দিগের স্বাভাবিক আরোগ্যকারী শক্তি এতই

নষ্ট হইয়াছে যে, সামান্য জরবেগ মাত্রেই ইঞ্জির সকল অকর্ণগ্ৰাহ্য হইয়া পড়ে। অর্থাৎ সে যেন মরিয়াই থাকে, কেবল ঐ জরটুকু উপলক্ষ্য হইলেই জীবন শেষ হয়। তবে শাস্ত্রাদিতে যে অভিত্যাস জর প্রভৃতি হঠাৎ মৃত্যুজনক কতিপয় রোগের কথা উক্ত আছে, সে সংখ্যা নিতান্ত বিরল।

কবিরাজ মহাশয়ের উক্ত বচন শ্রবণে আমার মনোমধ্যে আর একটা চিন্তার উদয় হইল। ভাবিলাম যে পথ্য উপযুক্ত হইলে বিনা ঔষধেই রোগ শাস্তি হইতে পারে, সেই জন্ত পথ্য ব্যবহার প্রণালী সর্বপ্রায়ে বিশেষ করিয়া শিক্ষা করার দরকার। তজ্জন্ত পথ্য শাস্ত্র অনুসন্ধানে ব্রতী হইয়া ভগ্নমনোরথ হইলাম কারণ কেবল পথ্য বিষয়ের প্রকৃত পুস্তক কবিরাজী এ্যালোপ্যাথী কোন শাস্ত্রেই নাই।* কবিরাজী শাস্ত্রে রোগ হইলে তাহার দেশীয় পথ্যাপথ্য সম্বন্ধীয় যে কয়েক খানি পুস্তক দেখা যায়, তাহাতে অনাগত প্রতিষেধ বিষয়ের কোন উক্তি নাই। তারপর এ্যালোপ্যাথি মতেও বিদেশীয় Beef tea, Beef juice, cheaken broth প্রভৃতি অস্বাভাবিক অযৌক্তিক যে সকল পথ্য অতি সামান্যভাবে লিখিত আছে, তাহাও দেশবাসীর পক্ষে নিতান্তই অনুপযোগী। হোমিওপ্যাথী তাহারই নকল, কুপথ্যের কথাত উল্লেখই নাই।

শ্রীনলিনীনাথ মজুমদার।

* আয়ুর্বেদে পথ্যাপথ্যের ব্যবস্থা খুব ভালরূপই আছে। লেখক আয়ুর্বেদ শাস্ত্রে অভিজ্ঞ বলিয়া বুঝিতে পারেন নাই। আং সং।

ওয়ার ফিভার।

—:~:—

ওয়ার ফিভার বা সমর জ্বর আমাদের দেশে আমদানী হইলেও তাহার স্বতন্ত্র নাম আমদানী হয় নাই। সমরে যেমন অধিকাংশ মানুষেরই প্রাণনাশ হওয়া সম্ভাবনা, কিন্তু সমর জ্বরে প্রাণনাশের সম্ভাবনা নাই।* “যাহা হউক এ জ্বরের নাম বিংশ শতাব্দীর জ্বর” নাম দিয়াই আমরা খালাস হইতে পারিতাম, কিন্তু বিংশ শতাব্দীরও যে এখন অনেক দিন বাঁকী আছে। আর কতিপয় বৎসর পরে হয়ত বর্তমান ওয়ার ফিভারকে একটা নব প্রতিষ্ঠিত পরাক্রান্ত জ্বর আসিয়া পরাস্ত করিয়া দিবে। সুতরাং একটা সঠিক একটানা নাম ওয়ার ফিভারের হইতে পারে না। আমরাও ইহাকে তাই বলিয়াই সন্মোদন করিব।

সমর জ্বর কেমন করিয়া আসে, কিরূপে কয়দিন মানুষের দেহে বাসা গাড়িয়া বসে, কি করিয়াই বা উৎপাত করে, তাহা জানা দরকার। এক একবার এক এক সময়, এক একটা বারাম আসিয়া প্রচণ্ড তুফানের মত দেশের মানুষ গুলাকে ছত্রছাড়া করিয়া দেয়। আমাদের স্মরণ আছে—একবার বাঙ্গালাতে কালাজ্বর আসিয়া বিধ্বস্ত করিল, তা’রপর আসিল ডেঙ্গুজ্বর। ডেঙ্গুর পর আসিল—ম্যালেরিয়া।

ম্যালেরিয়া সকলের শীর্ষস্থান অধিকার করিল। ম্যালেরিয়ায় যত মড়ক—তত আর কিছুতেই হয় নাই। ম্যালেরিয়া যে দিকে পদার্পণ করিয়াছে—তথায় সে বিজয়ী সেনার ভায়ে দেশকে ধ্বংস ও বিধ্বস্ত করিয়া চলিয়া গিয়াছে। তারপর আসিল—ইনফ্লুয়েঞ্জা। ইহার পর আসিল সর্বজয়ী প্লেগ। ইহাও এক প্রকার জ্বরবিশেষ। প্লেগের জীবনচরিত সকলেরই জানা আছে বলিয়া আর কিছু বলিলাম না।

এই যে সমর জ্বর আমরা দেখিতে পাই—তেছি, ইহা অতিরিক্ত সংক্রামক ব্যাধি। ডেঙ্গু জ্বর যেমন সংক্রামক—ইহা ততোধিক। প্রথমতঃ এই জ্বরের আদি বা জন্মস্থান ইয়ুরোপ, অর্থাৎ যেখানে যুদ্ধের প্রভাব—সেইখান হইতেই আসিয়াছে বলিয়া ইহার নাম ওয়ার ফিভার বা সমর জ্বর। যুদ্ধস্থলে কামানের গোলা হইতে দূষিত বাষ্প বাহির হইয়া যুদ্ধস্থানের চতুর্দিকে সর্ব প্রথমে আক্রমণ করিয়াছে। জাহাজে প্রথমতঃ বোম্বাই, পরে কলিকাতা প্রভৃতি স্থান এমন কি ক্ষুদ্র ক্ষুদ্র পল্লী পর্যন্ত ইহার বিস্তৃতি ঘটিয়াছে। সুতরাং আমিও ইহার জীবন চরিত ও চৌহদ্দি বর্ণনায় সমর্থ হইতেছি।

* সমর জ্বরে প্রাণনাশ হইবার সম্ভাবনা যথেষ্টই আছে, এ প্রবন্ধ লেখক যে সময় ইহা লিখিয়া আমাদের নিকট পাঠাইয়াছিলেন, সে সময় এজরে যুদ্ধের কথা বড় গুনা যাইত না, যে সময় কলিকাতার প্রথম এই জ্বরের আমদানি হয়, এ প্রবন্ধ সেই সময়ের লেখা। কিন্তু তাহার পর এই জ্বর এক্ষণে যে রূপ দাঁড়াইয়াছে, তাহাতে ইহার পরিণামে নিউমোনিয়া হওয়ার ইহা ভীষণ মারাত্মক ব্যাধি বলিয়া স্থিরীকৃত হইয়াছে। বঙ্গদেশে এই ভীষণ মারাত্মক জ্বরে আক্রান্ত হইয়া প্রতিদিন সহস্র সহস্র লোক মৃত্যুমুখে পতিত হইতেছে। শুধু বঙ্গদেশ কেন, ভারতের সর্বত্রই এই জ্বরের ভয়ঙ্কর প্রাদুর্ভাব। পৃথিবীর অন্তান্ত স্থানেও এই জ্বরের আক্রমণ সংপ্রতি পূর্ণভাবে প্রকটিত। আং সং।

বোধ হয় ইহাতে সাধারণের উপকার হইবে।

সময় জ্বর বা ডেঙ্গুজ্বর সর্বাঙ্গে বাঙ্গালায় আসে কলিকাতায়। কলিকাতার অবস্থা অবর্ণনীয়। সে ছুরবস্থার কথা অনেকেই অবগত আছেন। ষাঁহার ভুক্তভোগী তাঁহার ব্যতীত সংবাদ পত্র পাঠকেরাও বিলক্ষণ অবগত আছেন। এই জ্বরটা একটা অন্তত প্রকৃতির, জ্বরটা আসিবার আগে কিছু অনুভব করা যায় না। হাত, পা, মাথা বেদনা হয়; সর্দিভাব দেখা যায়। তারপরই জ্বর। জ্বরের সঙ্গে সঙ্গেই ভীষণ গা বেদনা। এই বেদনা সংযুক্ত জ্বর তিন দিনই প্রবল থাকে তারপর কমিতে থাকে। ৪৫ দিনের বেশী জ্বর ও বেদনার উৎপাত থাকে না। তারপর হয় অতিশয় দুর্বলতা। এই দুর্বলতা অনেক দিন পর্যন্ত রোগীকে কাবু করিয়া বসে। জ্বরের প্রথমাবস্থায় বড় বেশী ঘুম হইতে থাকে, জ্বরের প্রাবল্য কমিলে নিদ্রান্নতা ঘটিতে থাকে এবং ক্রমশঃ দুর্বলতা বাড়িতে থাকে। কফ কাশের উপদ্রবে অনেকের গলা, বুক ও পেটে বেদনা হয় কিন্তু তাহাতে ভয়ের কারণ বৃদ্ধিতে হইবে না।

জ্বরটা আসিবার আগে শরীরটাকে খুব হালকা করা প্রয়োজন, যাহাতে সর্দি লাগিতে না পারে সেই আয়োজন করিতে পারিলে জ্বর ও বেদনা হইলেও ভীষণ ভাবে আক্রমণ করিতে পারে না। জ্বর ও বেদনা হইলেও শরীরটাকে হালকা রাখিতে হইবে। অত্রাবস্থায় লক্ষ্যন—উত্তম ঔষধ। সাণ্ড ও খই ব্যতীত অন্ত পথ্য বিধেয় নহে। দুই দিন জ্বরের পর ঝুটা ব্যবস্থা হয়। জ্বরের উত্তাপ চারি ডিগ্রীর অধিক হইতে দেখা যায় না। কিন্তু শারীরিক যন্ত্রণা ও বেদনা অত্যধিক প্রকারে আক্রমণ

করে। রাত্রে প্রলাপ, মুখ শোষ, হাত, পা জ্বালা, মাথা বেদনা এই জ্বরের অঙ্গ বিশেষ। কিছু দিন হইল “হিতবাদী” পত্রিকায় ছুন চাও ইউসিলেপটাস্ অয়েল ব্যবহারের উল্লেখ কোন অভিজ্ঞ ব্যক্তি লিখিয়াছিলেন কিন্তু অভিজ্ঞতা দ্বারা দেখা গিয়াছে ইউসিলেপটাস্ অয়েল রোগ আক্রমণের পূর্বে ব্যবহার করিলে উপকার হইতে পারে, কিন্তু রোগাক্রান্ত ব্যক্তির পক্ষে বিষতুল্য। ইহা ব্যবহার করিলে তদবস্থায় রোগীর মস্তিষ্ক ভয়ানক রকমে উত্তেজিত ও আক্রান্ত হয়। তাহার পর রোগী প্রলাপ বকিতে থাকে। অবত্রাবস্থায় রোগীর আত্মীয়গণের চিন্তা করিবার কারণ নাই। দুই দিন পরেই শরীরটা বরঝরে, তরতরে হইলেই প্রলাপটা দূর হইবে। তারপর ক্রমশঃ জ্বর ও বেদনা কমিয়া তিন চারি দিন পর্যন্ত কাহারো কাহারো পাঁচ ছয় দিন থাকিতেও দেখা যায়। জ্বর ও বেদনা দূরীভূত হইলে ঝুটা বা খিচুড়ী পথ্য বিধেয়। কফ ও বেদনা কম থাকিলে দুধটাও দেওয়া যাইতে পারে। জ্বর ও বেদনা প্রবল থাকাবস্থায় দুধ কোন প্রকারেই ব্যবস্থা নহে। কফ যখন নাক দিয়া জলের মত পড়িতে থাকে, তখন দুধ বিষতুল্য। কফ যখন গলা দিয়া ঘন হইয়া বাহির হইতে থাকে তখন দুধ অপথ্য নহে। কিন্তু গরম দুধই বিধেয়। ইহা কোষ্ঠ পরিষ্কারের সহায়তা করে। কোষ্ঠ বদ্ধ হওয়া একটা উপসর্গ। চারি পাঁচ দিন কোষ্ঠ পরিষ্কার হয় না, এক্রপবস্থায় জ্বরের পর কোন প্রকার কোষ্ঠ পরিষ্কারের ঔষধ ব্যবস্থা করা উচিত, রীতিমত আহালাদি করিলেও কোষ্ঠ শুদ্ধি ও প্রস্রাব হইয়া থাকে। এই ব্যারামের আর একটা উপসর্গ এই

ষে, রোগীর দান্ত ও প্রস্রাব এক প্রকার বন্ধ হইয়া যায়। তবে গ্রহণী ও বহুমূত্র রোগীর পক্ষে স্বস্তি কথা। খুব গরম ভাবে থাকিলেই এই ব্যারামের আক্রমণ হইতে রক্ষা পাওয়া যায়, অথবা রোগ হইলেও তাহার উৎপাতটা তেমন হয় না। অর আক্রমণের সময় পিপাসা ওঁ দাহ খুব বৃদ্ধি হয়, কোন কোন ব্যক্তি বরফ, সোডা, লেমনেড্ প্রভৃতি শৈত্য ব্যবহার করেন। কিন্তু তাহার মন্দ ফল বড় ভীষণ ভাবে উপস্থিত হয়। এই ব্যাধি মারাত্মক না হইলেও অত্যাচারের নিদর্শন স্বরূপ নিউমোনিয়া প্রভৃতি উপস্থিত হইয়া মারাত্মক হইয়া পড়ে। এই সব রোগীকেই এষ্ট অরে মারা যাইতে দেখা যায়। এই অরের প্রথম ও

মধ্য ভাবে সুপক্ক আনারস সুপথ্য কিন্তু অল্প অল্প বিষতুল্য, লেবুটাও সুপথ্য বটে।

অর ও বেদনা সারিয়া গেলে অল্প পথ্য প্রয়োজন। তাহার পর রীতিমত স্নান, আহাৰাদি করিয়া শরীরটাকে শোধরাইয়া লইতে হইবে। এই সময়ে বলকর ঔষধ ব্যবহার করিলে সহজেই পুনর্বল সংগ্রহ হইতে পারে। বাহাদের পেঁয়াজ খাইতে আপত্তি নাই, তাঁহারা তেলে-ভাজা পেঁয়াজ গরম গরম খাইলে কক্ষ ও বেদনা হইতে উপশম বোধ করিতে পারেন। সর্বোপরি সাবধান থাকাই ইহাতে ব্রহ্ম ঔষধ।

শ্রীরাজেন্দ্র কুমার মজুমদার।

শাস্ত্রী, বিদ্যাভূষণ।

প্রদর রোগ চিকিৎসা।

(মহিলাদিগের জন্য ছড়ায় লিখিত)

—:~:—

কুশের মূল চালের জলে,
প্রদর সারে বেটে খেলে।

হরিণের রক্ত, মধু, চিনি,
খেলে প্রদর সারে জানি।

অশোক ছাল দুই ভরি,
দুধ নাও আট গুণ করি,
জল নাও দুধের চারি গুণ
পাক ক'রে রাখ দুধ টুকুন।
দিন কতক খাওগে এই কাথ,
প্রদর রোগ হ'বে নিপাত।

যজ্ঞ ডুমুরের রস মধুর সহ
প্রদর হ'লে খেতে কহ।

দুধে বেটে বেড়োলা মূলে
খাও গে প্রদর রোগ হ'লে।

কুলের গুঁড়ো গুড়ের সহ
প্রদর রোগে খেতে দেহ।

গুড় দিয়ে খাও কলার গুঁড়,
প্রদর রোগে উপকার বড়।

দুধ, ঘি আর লাঙ্গাচুর,
প্রদর রোগ করে দূর ।

রোড়া মূলের ছাল, চিনি, মধু
কিন্মা আমলকীর বীচির শাঁস শুধু,
জলে বেটে দাও মধু, চিনি,
প্রদরে খাও উপকার জানি ।

ধাইফুলের কি আমলার গুঁড়.
মধুর সহিত সেবন কর ।
কাকজঙ্ঘা কি কাপাস মূলে
বেটে খাওগে চালের জলে
পাণ্ডু প্রদর হয় গো যাদের
এ দু'টী যোগে উপকার তাদের

বাসকমূলের ছাল, দারু হরিদ্রা, মুখা,
রসাজ্জন, বেলশুঠ, ভেলা চিরাতা,
সাড়ে সাতাশ কুঁচ এক একটি নিয়ে—
আধসের জলে চাপিয়ে দিয়ে,
আধপোয়া খাক্তে নামিয়ে নাও

মধু দিয়ে এই ক্রাথ খাও ।
সব রকম প্রদর এতে সারে,
'দার্বাদি নাম কয় এরে ।

রক্তচন্দন, বেলশুঠ, বাসক, মুখা,
আকন্দমূল, রসাজ্জন, দারু হরিদ্রা,
চিরাতা,

সিকিভরি এক একটি নিয়ে
আধ সের জলে ক্রাথ করিয়ে,
মধু দিয়ে খাও প্রদর হ'লে;
শিগ্গির এতে স্ফল ফলে ।

ভুঁইআমলাচুর, চালের জল
প্রদরে খেলে বড় ফল ।

দু'তোলা ষষ্ঠীমধু, দু'তোলা চিনি
চা'ল ধোয়া জলে খেলে উপকার
জানি ।

শরপুষ্ক—চালনি জলে বেটে
রক্তস্রাবে খাও গে বেটে ।

ত্রীসত্যচরণ সেন গুপ্ত কবিরঞ্জন ।

গাইব্ধ মুষ্টিযোগ ও টোটকা ।

—:—

চষিপোকায় ।—হাতের তালুতে কি
আঙ্গুলে চষিপোকা হইলে প্রাতে মখে জল না
দিয়া তেলাকুচার পাতা হাতে রগড়াইলে ঐ
পাতার সঙ্গে ক্ষুদ্র ক্ষুদ্র পোকা বাহির হইয়া
রোগ আরোগ্য থাকে ।

আঙ্গুল হারায় ।—ছোট গোয়ালিয়া
লতার পাতার সরু ডগা বাটীয়া প্রলেপ দিলে
৩৪ দিবসে যা ভাল হয় ।

গলায় বিচি আওড়াইলে ।—
কাহজীরা ২ তোলা, রক্তচন্দন ২সা ২ তোলা,

আকিং ১/০ দুই আনা, মনসা সিজের পাতার রস দিয়া বাটীয়া গরম করিয়া প্রলেপ দিলে উপশম হয়।

আধুকপালে।—যে রগে বেদনা হইবে গামছা পাকাইয়া সে রগ কমিয়া বান্ধিলে উহা তৎক্ষণাৎ আরোগ্য হয়।

নাসায়।—বাসক পাতার রস আধ পোয়া, ভাল মধু আধপোয়া একত্র করিয়া খাওয়াইলে উপকার হয়। ইহা সেবনের পর যদি গা বমি বমি করে—তবে খানিকটা মিছরি খাইতে দিবে।

শিশুর শয্যা মুত্রে।—শনি কিম্বা মজলবারের ভোরের বেলায় একটা বাঁশের আগা ধরিয়া বালককে বাঁশগাছের মাথায় প্রস্রাব করাইবে, ইহাতে ঐ রোগ ভাল হইবে।

চক্ষু উঠায়।—নারিকেলের ফুল ১টা চোণায় বাটীয়া চক্ষুর চারিদিকে প্রলেপ দিলে উপশম হয়।

স্রীজাতির স্তনে দুগ্ধ বৃদ্ধি।—ভূমি কুম্ভাণ্ডের গুঁড়া আধ তোলা, আতপ চাউলের গুঁড়া আধতোলা খানিকটা ছুখে গুলিয়া ৭ দিন খাইলে স্রীলোকের স্তনে দুগ্ধ বৃদ্ধি হয়।

চুলকণায়।—গায়ের কোনো স্থানে চুলকণার মত বাহির হইলে কিম্বা চুলকাইয়া দাগড়া দাগড়া হইলে, পুরাণ তেঁতুলের মজ্জা সেই স্থানে মাখাইয়া শুকাইয়া ফেলিবে ২১৩ দিন এইরূপ করিলেই উহা ভাল হইবে।

অগ্নিশূলে।—গাত্তের গুঁড়া ১ তোলা চা খড়ির গুঁড়া ১ তোলা কাটান'টে শাকের শিকড় ১ তোলা উত্তমরূপে একত্র বাটীয়া গরম রুটীতে মাখাইয়া তাহার পর আবার একটু চা খড়ির গুঁড়া মিশাইয়া প্রাতঃকালে কয়েকদিন খাইলে অগ্নজনিত শূল বেদনার উপশম হয়।

ক্রিমি শূলে।—ক্রিমি জনিত শূল হইলে আধপোয়া ছাতিমের মূলের রস আধ ছটাক চুণের জল একত্র মিশাইয়া খাওয়াইলে উপকার হয়।

অজীর্ণজনিত পেট ফাঁপা।—জাকীহরীতকী কাটখোলায় ভাজিয়া, কাল লবণের সহিত মিশাইয়া প্রাতঃকালে ২১৩ দিন খাইলে অজীর্ণজন্ম পেটফাঁপা আরোগ্য হয় জাকীহরীতকীর পরিমাণ প্রত্যহ একটি এবং লবণের পরিমাণ চারি আনা।

শ্রীসুধাংশুভূষণ সেন গুপ্ত।

ধর্মপালনে স্বাস্থ্যরক্ষা ।

—:~:—

কতকটা এই বিষয় লইয়াই একটা সৃষ্টিত প্রবন্ধ আশ্বিন মাসের ‘আয়ুর্কেদে’ বাহির হইয়া গিয়াছে। তথাপি এই একই বিষয়ে আমার আরো একটা প্রবন্ধ লিখিবার কারণ—আমার মনে হয়, আমার পূর্ববর্তী শ্রদ্ধেয় লেখকের প্রবন্ধটা স্মরণ ও সুসজ্জিত হইয়া থাকিলেও যেন সর্বব্যাপক হইয়া উঠে নাই। সম্ভবতঃ এইরূপ সঙ্কীর্ণভাবে লেখাই তাঁহার উদ্দেশ্য ছিল। আমি কিন্তু এই বিষয়টা একটু বিশদভাবে বলিতে চাই। কারণ আমার মনে হয় এইরূপ বিষয় একটু বিশদভাবে বলিবারই আজ সময় আসিয়াছে। অতএব পূর্ববর্তী লেখকের নিকট বিষয় গ্রহণের নিমিত্ত ঋণী রহিয়া তাঁহারই উৎকীর্ণ মার্গে অগ্রসর হইব। বিষয়ের মৌলিকতার জন্ত যশঃ ও খ্যাতি তাঁহারই রহিল, বিস্তৃতাবতারণার দোষ ও ক্ষতি আমিই শিরোধার্য্য করিয়া লইলাম।

বারংবার আমার বলিতে ইচ্ছা হয় যে, “শরীর মাস্তুল” হিন্দুধর্মচর্চ্যার মূল সত্য। এবং এই মূল সত্যের নিদান বলিয়াই আয়ুর্কেদও একটি ধর্মশাস্ত্র। ইহাও একটা বেদ। হিন্দু অভিব্যক্তি মনস্তত্ত্ববিদ ছিল—সে শরীর মনের প্রগাঢ় সম্বন্ধটা খুবই বুঝিয়াছিল। সে বুঝিয়াছিল—ধর্মরাজ্যের মনই নেতা, কিন্তু শরীর যখন মনের পোষক, আবাস, কর্মপথে সহায়, তখন শরীরকে আগে রক্ষা করিতে হইবে। এই মন্ত্রের সঙ্গে অমুঠান হিন্দুধর্মচর্চ্যার একই অচ্ছেদ্য সূত্রে চির-কাল গ্রথিত। এই বত সব

অমুঠান তলাইয়া বুঝিলে এগুলিই শরীরোন্নতির সহায়। এই উন্নত শরীরই পরে উন্নত মনের স্রষ্টা। প্রত্যক্ষ ভাবে কতকগুলি অমুঠান শরীরের হানিকর মনে হইতে পারে, কিন্তু ক্ষণিক চিন্তার ফলেই উপলব্ধি হয় যে, এই সাময়িক হানিই পরিণামের স্বামী স্বাস্থ্যের কারণ। একাদশীর উপবাস সাময়িক ক্ষিণ ক্রেশ আনয়ন করিলেও পরে কফহীন সুস্থদেহ ও ধারণাশীল মন প্রদান করিয়া পুরস্কৃত করে। বাস্তবিক পক্ষে জগতের সর্ববিধ সফলতাই বুদ্ধি সাময়িক হানি দ্বারা উপার্জিত। ছাত্র জীবনের কঠোর শ্রম পরিণামের চিরস্বামী জ্ঞানময় মনের জনক। ব্যায়াম সাময়িক শ্রান্তিদান ও শ্বেদস্রাব করাইয়াই পরে বলিষ্ঠ দেহ প্রদান করে। অতএব হিন্দুর কঠোর তপস্বীকে তথাকথিত সুসভ্যজাতির আদর্শমুসারে—*damn your penance* বলিয়া উপেক্ষিত করা আদৌ ভব্যতার, অন্ততঃ সুস্বদর্শিতার পরিচায়ক নহে।

আদি হিন্দুর সমস্ত জীবন স্থূলতঃ দুইটা প্রয়াসকে বক্ষে ধরিয়াই কৃতার্থ হইয়াছিল। একটি ধর্ম আর একটি তৎসঙ্গে অস্বাভাবিক গ্রথিত স্বাস্থ্যরক্ষার কারণভূত অমুঠান। একটি মুখ্য উদ্দেশ্য, অষ্টটি ঐ মুখ্যটিকে লাভ করিবার জন্ত গোণ হইয়াই বরণীয় হইল। বাস্তবিকই গোণ অনেক সময় গোণ হইয়াই যেন মুখ্যকেও ছাপাইয়া উঠে। ইহারই অর্থ বোধ হয় ভগবান অপেক্ষা ভক্ত বড়। লক্ষণ-

হুম্মান—রামকে ও বুঝি আড়াল করিয়া দাঁড়াইয়াছে। লক্ষণ ও হুম্মান না হইলে বুঝি রামায়ণের রামত্ব বজায় থাকিত না। অমুঠান ও স্বাস্থ্যরক্ষা না থাকিলেও হিন্দু বুঝি ধর্ম-গুরুর মণিময় রুদ্রাঙ্কহার গলদেশে ধারণ করিয়া মানবেতিহাসে ‘বর্ষ্য’ বা মহর্ষি আখ্যা লাভ করিতে পারিত না।

স্বাস্থ্যকে-অগ্রে রাখিয়া সাধনা করিবার পথে হিন্দু চতুর্ধর্ম ও চতুরাশ্রমেব সৃষ্টি করিল। মনে বাধা উচিত যেমন সব জিনিষেরই একটা ভিতর পিঠ বাহির পিঠ, একটা পোষাকী আট পোরে ভাব আছে, ধর্মেরও তাই। ধর্মও, আট পোরে ও পোষাকী হিসাবে, সামাজিক এবং আধ্যাত্মিক এই দুই প্রকার। সামাজিক ধর্ম সেইটা—যা রাজ্য রক্ষা করে, দেশকে বাঁচায়, মানব জাতিকে নৈতিক অধঃপতন হইতে মুক্ত করে। আর গভীরতর স্মৃতির যে আধ্যাত্মিক সার্বজনীন ধর্ম, তা মানবের মনকে উন্নত করে, তাহাকে গড়িয়া তোলে, বিভিন্নেব মধ্যে এক কে বোঝায়, মানবের সসীম জীবাত্মকে অসীম পরমাত্মার সহিত যুক্ত করে। সকল মানবই কিছু আধ্যাত্মিকতাব অধিকারী নহে কারণ সকল মানবই কিছু ভূয়োদর্শন বা স্মৃতিভবের ক্ষমতা লইয়া জন্মগ্রহণ করেন। বস্তুতঃ সামাজিক ধর্ম, —শাসনের ধর্ম—রক্ষার ধর্ম না থাকিলে সাধারণ অল্পবুদ্ধি মানবের ধর্ম প্রবৃত্তির প্রদাপ একেবারে নির্দাপিত হইয়া যাইত।

আমরা ক্রমশঃ এই সামাজিক চাতুর্ধর্ম ও আধ্যাত্মিক চতুরাশ্রম ধর্মপালনের মধ্যে স্বাস্থ্যরক্ষার অমুঠান গুলির আলোচনা করিব। বলা বাহ্য্য বিষয়টা অত্যন্ত বড়, ও স্থান অপ্রচুর বলিয়া বিস্তৃত আলোচনা এ ক্ষেত্রে

অসম্ভব। তবে আর কিছু না হউক—সমস্ত বিষয়টার একটা সম্পূর্ণ অথচ ক্ষুদ্র মানচিত্র অঙ্কিত করিতে প্রয়াসী হইতে আপত্তি কি ?

পূর্বেই বলিয়াছি—সামাজিক ধর্ম—শাসনের ধর্ম, দেশ ও সমাজ রক্ষার ধর্ম। এই শাসন ও রক্ষাকল্পে অন্ততঃ চারিটা জিনিস চাই—চাই কর্মনেতা, চাই কর্মচারী, চাই সেবক। এই উপদেষ্টাই জ্ঞান গুরু ব্রাহ্মণ, এই কর্মনেতাই ভীমবল যুদ্ধকোণলী শাসনক্ষম রাজা—ক্ষত্রিয়, এই কর্মচারীই বাণিজ্যকুশল বৈশ্য, এই সেবকই শূদ্র। ব্রাহ্মণ সমাজের মস্তক, তিনি জ্ঞানদান দ্বারা সমাজের মানসিক স্বাস্থ্যরক্ষা করেন। তাঁহাবই উপদেশে চালিত হইয়া রাজার বারং ও ভীমগুণ জ্ঞানের সহিত সংযুক্ত হইয়া শৈশ্ব্য ও কান্ত গুণ লাভ করে ও সুখ-শাসনের কারণ হয়। ব্রাহ্মণের জ্ঞানলাভ—ধর্ম, জ্ঞানদান তাঁহার অমুঠান এবং এই অমুঠানই সমাজের মানসিক স্বাস্থ্য বিধান করে। ক্ষত্রিয়ের ধর্ম—রাজত্ব শাসন অর্থাৎ যুদ্ধ, দেশ-রক্ষা বা প্রজাপালন তাহার অমুঠান। এই দেশ রক্ষার মধ্যেই সামাজিক সর্ববিধ স্বাস্থ্য-রক্ষা নিহিত আছে। ক্ষত্রিয়ই তাহা হইলে সাংগাৎভাবে স্বাস্থ্যরক্ষা করেন একেবারে কন্মের মধ্য দিয়া। ব্রাহ্মণ করেন একটু পরোক্ষভাবে জ্ঞানের মধ্য দিয়া। এই জ্ঞানই কর্মপথে আত্মপ্রকাশ করে, এই জ্ঞানই কর্মকে বল প্রদান করে। ব্রাহ্মণের স্বাস্থ্যরক্ষায় পরোক্ষ সম্বন্ধ থাকিলেও তিনি ক্ষত্রিয়েরও পূজ্য। কেননা ক্ষত্রিয় নিজেই শাসন নীতির জ্ঞানের জন্ত ব্রাহ্মণের নিকট শ্রমী। এই কর্মনেতার—এই শাসন কর্তার—এই ক্ষত্রিয়ের কার্য্য সৌকার্য্যার্থ বৈশ্য কর্মচারী রূপে অবতীর্ণ তিনি যোগান ইক্ষন। এই ইক্ষনের সাহায্যে

ক্ষত্রিয় উপযুক্ত শাসনকটাহে দেশের মানসিক ও দৈহিক স্বাস্থ্য প্রস্তুত করেন। বৈশ্যের শিল্পবাণিজ্য দেশের স্বাস্থ্যরক্ষার উপায়স্বরূপ ঋণ ও ধনের সৃষ্টি করে। আর শূদ্র করে একটি ছোট অথচ সবার অপেক্ষা উদার কাজ। সে কর্মক্রান্ত উপরোক্ত তিন জাতিব মুখখানি স্নেহাঙ্কলে মুছাইয়া দেয়। সেবার দ্বারা তাহাদের সর্ববিধ ক্লেশের অপনোদন করিয়া পুনরায় তাহাদিগকে কর্মক্ষম করিয়া তোলে। শূদ্রের কাজ কদাপি নিন্দনীয় নহে। তার কাজ মায়ের কাজ, কণ্ঠ্যব কাজ, কনিষ্ঠ ভ্রাতার কাজ। এ কাজের স্মৃতি—কৃতজ্ঞতা জড়িত, অগ্র ইহার স্বভাব, স্নেহ ইহার প্রাণ, সেবা ইহার ব্রত বা আজন্ম সাধনা।

সমাজকে যদি একটি মানুষ ধরিয়া লই, তবে দেখিব সে কতকগুলি শরীররক্ষক ও ডাক্তার কর্তৃক পাবিত। ব্রাহ্মণ তাহার মস্তক ও তৎসঙ্গে তাহার মন রক্ষা করিতেছে, বৈশ্য তার উদরপুষ্টি করিয়া তাহার শারীরিক বলের ও তৎসঙ্গে তাহার মানসিক তেজেব সৃষ্টি করিতেছে—এই মানসিক তেজের বলেই সে কত গভীর চিন্তা করে, কত সুখদুঃখের সমরে জয়ী হয়, কত শত বুদ্ধিমত্তার পরিচয় দিয়া জগৎকে চমৎকৃত করিয়া দেয়। শুদ্র তাহার কর্মক্রান্ত দেহটাকে মাজিয়া ঘষিয়া, স্নান করাইয়া সুস্থ রাখে। আর ক্ষত্রিয় সর্বোপরি তাহার body guardএর মত ; শুভাকাঙ্ক্ষী অভিভাবকের মত, তাহার সমস্তটা গর্থাবেক্ষণ করিতেছে। দেখিতেছে সে কি খায়, কি ভাবে, কিরূপ তাহার স্বাস্থ্য, অস্ত্রে তাহাকে আক্রমণ করিতে না পারে। এইরূপ যত্নে লালিত হইয়া সমাজ ক্রমশঃ একটি সুস্থশরীর জ্ঞানী মানুষের আদর্শে গড়িয়া উঠিত।

তাহা হইলে বুঝিতে হইবে সমাজের স্বাস্থ্য-রক্ষায় নিযুক্ত এই চারিটি বর্ণের এক একটি বিশেষ বিশেষ গুণ বা ধর্ম ছিল ও এক একটি বিশেষ কর্ম বা অনুষ্ঠান তাহাদের সাধন করিতে হইত। এই জন্ত চিন্তাশীল বিজ্ঞ ব্যক্তিগণ ব্রাহ্মণ হইলেন, বাণিজ্যকুশলী বৈশ্য ও সেবাব্রতী শূদ্র হইলেন। ভগবানও এই কথাই গীতার প্রকাশ করিতেছেন—“চাতুর্ভাগ্যং ময়া সৃষ্টং গুণকর্মবিভাগশঃ।”

এইবার চতুরাশ্রমের কথা। ব্রাহ্মণ জ্ঞানগুরু ও চিন্তাশীল, অপর তিনবর্ণ মানসিক বলে তাঁহার অপেক্ষা অনেক নূন? সুতরাং আধ্যাত্মিকতার ধারণায় সম্পূর্ণ অসমর্থ। ব্রাহ্মণ এই আধ্যাত্মিকতাকেই আজীবন বরণ করিয়াছেন—অসীমকে, অনন্তকে, ব্রহ্মকে জানাই তাঁহার জীবনের ব্রত, তাঁহার সার্থকতা। তাই ব্রাহ্মণের আজীবন প্রয়াস, নিজেকে এই ব্রহ্মোপাসনার সম্পূর্ণ উপযোগী করিয়া গড়িয়া তোলা। তাই শরীরকে অগ্রে রাখিয়া সাধনার পথে এবার তিনি চতুরাশ্রমের সৃষ্টি করিলেন। প্রথম আশ্রম—ব্রহ্মচর্য্য। ব্রহ্মের স্বরূপ সম্বন্ধে প্রাথমিক জ্ঞানলাভের জন্ত শাস্ত্রচর্চা ইহার ধর্ম এবং বীর্ঘ্যরক্ষা ইহার অনুষ্ঠান। এ উপার্জনের আহরণের কাল। এ সময় বীর্ঘ্য ধারণ করিয়া বলের আহরণ করিতে হইবে এবং এই বল ও এই ওজঃ যে সুস্থ ও মেধাবীগণকে সৃষ্টি করিবে তাহাকে শাস্ত্রাভ্যাসে নিযুক্ত করিতে হইবে। দ্বিতীয় আশ্রম গার্হস্থ্য। এই আশ্রম practical আশ্রম ॥ ব্রহ্মচর্য্যশ্রমের কাল্পনিক (theoretical) জ্ঞান এখানে বাস্তবের মাঝে পরীক্ষিত হইবে। উপদেশ এখানে উদাহরণ দেখাইবে। সৃষ্টি প্রবাহরক্ষণের মধ্য দিয়াও কেমনে

তাহার পক্ষে হিতকর, নতুবা স্বাস্থ্যের সমৃদ্ধি অবশ্যস্বার্থী। আজিকার পাশ্চাত্য-বিজ্ঞানের যুগে ছুঁকের সহিত লবণ ভক্ষণ বা কাংসপাত্রে অন্নভোজন যে মাত্রেও মহাপাপের সঙ্গে সংযুক্ত এ কথা কেহই বিশ্বাস করিতে চাহে না, কিন্তু অমৃততুল্যা, হৃৎক—লবণপ্রয়োগে যে গুণহীন ও বিযাক্ত হয়, কাংসপাত্রে অন্ন রাখিলে যে নীলবর্ণ বিযাক্ত একপ্রকার লবণের উদ্ভব হয়—একথা আধুনিক বিজ্ঞান নিজেই মানিয়া লইয়াছে। কতকগুলি অল্পষ্ঠানের প্রত্যক্ষফল আবার বিজ্ঞানের বিন্দুমাত্র সাহায্য ব্যতিরেকে শুদ্ধ সাধারণ জ্ঞানসম্পন্ন লোকের বুদ্ধিতেই ধরা পড়ে। ব্রহ্মণ ও বৈষ্ণব কেন গঙ্গার শুদ্ধ মৃত্তিকা অঙ্গে লেপন করিত—তাহা মৃত্তিকা সর্কাজে লেপন করিয়া কুপ্তি করিয়া সুস্থ দেহপ্রাপ্ত মানুষকে দেখিলে বেশ সন্দেহময় হয়। হিন্দুর সমস্ত বিধি-নিষেধ আমি জানিও না, আর জানারও বোধ হয় এক্ষেত্রে বিশেষ আবশ্যকতা নাই। তবে যাহা জানি, তাহা দেখিয়া আমার সেই পূর্ব বিশ্বাসই দৃঢ় হইয়াছে যে ‘শরীরমাগ্ধঃ’ হিন্দুধর্মচর্য্যার মূল সত্য।—হিন্দুর আচার পদ্ধতিকে উপেক্ষার হাসিতে উড়াইয়া দেওয়া কোনোক্রমেই বিবেচনার কাজ নহে। হইতে পারে (যেমন সর্কাজ হয়) কালক্রমে অনেক অমূলক বিধি-নিষেধ ব্যক্তি বিশেষের কারসাজিতে প্রক্ষিপ্ত হইয়াছে, কিন্তু তাই বলিয়া বিশেষ না জানা পর্য্যন্ত কোনো বিধিরই লঙ্ঘন বা অন্ততঃ উপেক্ষা করা উচিত নহে। কারণ এ কথা সত্য যে সেকালের হিন্দু চরমবিজ্ঞান ও আধ্যাত্মিক বল প্রাপ্ত হইয়াছিল। আজ তার অধঃপতিত বংশধর অজ্ঞতার অন্ধরূপ হইতে তাহার ভাল মন্দ বিচার করিতে প্রায়শঃই অক্ষম। হয়ত

তাহার বিচারে আজ যাহা বর্জ্জনীয় বলিয়া ধার্য হইবে—হিন্দুর হয়ত তাহাই একটা মহিমা-ময় আবিষ্কার ছিল। আজ তাই হিন্দুর বংশধরকে বিশেষ সাবধান হইতে হইবে। তাহার উচিত আজ তার অতীত গৌরবকে বিশ্বাস করিয়া চলা—কারণ যজ্ঞের বিশ্বাসই মুক্তির উপায়; আজ তার উচিত—তার অতীত গৌরবকে, পোষণ করা—তার পক্ষপাত করা। তাহা হইলেই আজ তার পূর্ব পুরুষকে উপযুক্ত সম্মান করা হইবে। আমি যাহা বুঝি না, তাহাই যে মিথ্যা অজ্ঞতাসূচকধারণা—আজ যেন হিন্দুর পুত্র বক্ষে আর পোষণ না করে।

শেষ কথা, আমাদের যাত্রা ছিল তাহা যেন আমরা আশঙ্কায় না ঢাকিয়া জগতের প্রশ্রয়নীতে যাচাই হইবার জন্য খুলিয়া রাখি। আমার বিশ্বাস, হিন্দুর অতীত আজিও কোনো সভ্য জাতির গবিমাবনিকট হীনতাব আশঙ্কায় মাথা হেট করিবে না। হিন্দুব এই ধর্মপালনে স্বাস্থ্যবক্ষা পৃথিবীর ধর্মতিহাসে অনিশ্চিত একটা নূতনত্ব। এ নূতনত্ব অল্পভব করিতে, সমীকরণ করিতে পারে নাই বলিয়াই বিভিন্ন সময়ে বিভিন্ন জাতি হিন্দুর অল্পষ্ঠানকে useless penance বলিয়া নিন্দা করিতেছে। আজ যখন নূতন করিয়া আগরণের ছন্দতি বাজিয়া উঠিয়াছে তখন আমরা দেখাইতে চাই—বুঝাইতে চাই যে হিন্দুকে বাহিরের জাতি তোমরা বোঝ নাই, জান নাই। হিন্দু তোমাদিগকে চের দিয়াছে। হিন্দু তোমাকে দিয়াছে—তার বিজ্ঞান, তার চিকিৎসা, তার দর্শন। হিন্দুর ব্রাহ্মণকে তোমরা conservative বলিয়া নিন্দা করিয়া নিরয়গামী হইও না। যে হিন্দুব্রাহ্মণ গীতার সার্বজনীন ধর্ম বিশ্ববাসীকে বক্ষে জড়াইয়া ধরিয়াছে, যে হিন্দু চাতুর্য্য

ধর্মের দ্বারা বিশ্বমানবকে চারিশ্রেণীতে বিভক্ত করিয়া সামাজিক ধর্মরক্ষার উৎকৃষ্ট পন্থা দেখাইয়া দিয়াছে, যে হিন্দু চতুরাশ্রমের ধর্মের আনাজ্জনের নামে ধাপে ধাপে অগ্রসর হইয়া কেমন করিয়া ব্রহ্মের পরিপূর্ণ অমৃতভূতি লাভ করিয়া ব্রাহ্মণ হইতে হয়—তাহা শিখাইয়া দিয়া জগৎবাসীকে চমৎকৃত করিয়াছে,—

“যে দিয়াছে বেদ, যে দেছে পুরাণ অম্বর
কাব্য কথা

যে নামারে আনি স্বরগের বাণী
হরিয়াছে শোক ব্যথা।”

তাহাকে তোমরা মিন্দা করিও না। তাহাকে তোমরা সকলে স্বীকার কর, তাহাকে বরণ কর, তাহাকে প্রণাম কর, আর তাহারই বংশ ধরকে তাহার অতীত মহিমোজ্জ্বল আদর্শকে পুনরুদ্ধার করিবার উৎসাহ দিতে দিতে বল—

ব্রাহ্মণদেব ব্রাহ্মণগুরু, পতিতের তুমি প্রাণ,
সম্রাট তুমি ধর্মরাজ্যো, ভারতের তুমি প্রাণ,

• • * * • • *

নমো নমো নমো ব্রাহ্মণদেব, ধন্ত ভারতভূমি
ধন্ত আমার জীবন জন্ম তব পদরেণু চুমি।

শ্রীসতীশচন্দ্র বন্দোপাধ্যায় এম, এ.

বিবিধ সংবাদ।

— — * : — —

গোয়ালিয়ার যাত্রা।—সিক্কিমার রাজমহাতার চিকিৎসার জন্ত “আয়ুর্বেদ”ের অল্পতর সম্পাদক কবিরাজ শ্রীযুক্ত যামিনী ভূষণ রায় কবিরাজ এম এ, এম বি গত ২২শে আগষ্ট গোয়ালিয়ার যাত্রা করিয়াছেন। গত বৎসর এমনি সময় তাঁহাকে ইন্দোরের মহা-রাণীর চিকিৎসার জন্ত ইন্দোর যাইতে হইয়াছিল।

আয়ুর্বেদ সভা।—গত ১৬ই আশ্বিন সন্ধ্যা ৭টার সময় কলিকাতা ৩নং কুমার টুলীতে “আয়ুর্বেদ সভার” ৮ম বার্ষিক তৃতীয় সাধারণ অধিবেশন হইয়াছিল। ঐ সভায় কবিরাজ শ্রীযুক্ত সত্যচরণ সেন ও গুপ্ত কবিরাজ

কর্তৃক রচিত প্রথমে একখানি উদ্বোধন সঙ্গীত গীত হয়। তাহার পর ঐ সঙ্গীত রচয়িতা কর্তৃকই “আয়ুর্বেদীয় চিকিৎসা” নামক একটি প্রবন্ধ পঠিত হয়। ঐ প্রবন্ধ স্থানান্তরে প্রকাশিত হইল। শ্রীযুক্ত উপেন্দ্র নাথ সেন, শ্রীযুক্ত পাঁচকড়ি রায় বি,এ, কবিরাজ শ্রীযুক্ত হরমোহন মজুমদার কাব্যতীর্থ এবং কবিরাজ শ্রীযুক্ত সুরেন্দ্র কুমার দাশ গুপ্ত কাব্যতীর্থ মহাশয়গণ ঐ প্রবন্ধ অবলম্বনে বক্তৃতা করিয়া উহার সমর্থন করেন। কবিরাজ শ্রীযুক্ত কেদার নাথ কাব্যতীর্থ ও সভাপতি কবিরাজ শ্রীযুক্ত শ্রামাদাস বাচস্পতি মহাশয়গণ—যে বক্তৃতা করিয়াছিলেন, তাহা প্রবন্ধের প্রতিকূল হইয়া-

ছিল। সভাপতি মহাশয় এ সম্বন্ধে অল্প অধি-
বেশনে একটি প্রবন্ধ পাঠ করিবেন বলিয়া
আমাদিগকে আশাধিত করিয়াছেন।

সর্ব্বনেশে কুমিরোগ।—ইংরাজী
'হুকওয়ার্ম' রোগে অর্থাৎ সর্ব্বনেশে কুমিরোগে
এ দেশের ভীষণ অনিষ্ট করিতেছে বলিয়া
বাক্সালার গবর্ণর লর্ড রোণাল্ডশে সেনিটোরি
বোর্ড অর্থাৎ স্বাস্থ্য সংরক্ষণী সমিতির সভা-
পতি মিঃ টিভেনসন্ মুরকে একখানি পত্র লিখিয়া
এই ভীষণ ব্যাধির প্রতীকার প্রার্থী হইয়াছেন।
আমরা লাট সাহেবকে এ অল্প ধন্যবাদ দিতেছি।

মৃত্যু তালিকা।—১৯১৭ সালে ভারত
বর্ষে সর্ব্ব দংশনে মৃত্যু ২৪০০০, ব্যাজ্র আক্রমণে
১০০০, চিতাবাঘ দ্বারা ৩৮০, নেকড়ে ও
ভালুকের আক্রমণে ২৩০, হস্তী ও তরঙ্গুর
আক্রমণে ৮০ জনের মৃত্যু হইয়াছে।

নূতন জ্বর।—নূতন জ্বর বা সমর
জ্বরে সমগ্র পৃথিবীর যে কি ভীষণ সর্ব্বনাশ
সাধিত হইতেছে, তাহার ইয়ত্তা নাই। ভার
তের সকল স্থানেই এই জ্বরের পূর্ণ প্রভাব
প্রকটিত। গত ১২ই অক্টোবর যে সপ্তাহ
শেষ হইয়াছে, সেই সপ্তাহে এই রোগে
কলিকাতায় মৃত্যু সংখ্যা ১২১ জন কিন্তু তাহার
পূর্ব্ব সপ্তাহে মরিয়াছিল মাত্র ৪৫ জন। বঙ্গ-
দেশের বাহিরেও এই রোগের আক্রমণে
প্রত্যহ সহস্র সহস্র লোক মৃত্যু কবলিত হই-
তেছে। হাজারিবাগ, রাঁচি, নাগপুর, করাচি,
মাদ্রাজ, দার্জিলিং প্রভৃতি নগরও এই জ্বরের
আক্রমণে বিপর্য্যস্ত হইতে বসিয়াছে। জানি
না, কতদিনে দেশ হইতে এই ভীষণ প্রাণহানি-
কর জ্বরের অবসান হইবে।

গ্রাহকদিগের প্রতি সবিনয় নিবেদন—

“আয়ুর্বেদে”র তৃতীয় বর্ষ চলিতেছে কিন্তু এখনো অনেকের নিকট ২য় বর্ষের মূল্য বাকী। সেইজন্য মফঃস্বলের গ্রাহকদিগের নিকট ভিঃ পিঃ করিয়া এবং কলিকাতার গ্রাহকদিগের নিকট বিল পাঠাইয়া ২য় বর্ষের মূল্য প্রাপ্তির বন্দোবস্ত করিতেছি। সকলেই কৃপাপূর্বক ভিঃ পিঃ। প্যাকেট বা বিল গ্রহণ করিয়া ২য় বর্ষের মূল্য প্রদান করেন, ইহাই বিনীত প্রার্থনা। ষাঁহাদের নামে এখনো ভিঃ পিঃ পাঠান হয় নাই, তাঁহাদের নামে আগামী ৭ই পৌষের মধ্যে পৌষ মাসের “আয়ুর্বেদ” ভিঃ পিঃ করা হইবে। ষাঁহারা ভিঃ পিঃতে মূল্য দেওয়ার পরিবর্তে মণিঅর্ডারে মূল্য পাঠান সুবিধাজনক মনে করেন, তাঁহারা দয়া করিয়া ৭ই পৌষের পূর্বে ষাঁহাতে আমরা মণিঅর্ডার পাই তাহার বন্দোবস্ত করেন, ইহাই অনুরোধ।

যে সমস্ত সহদয় গ্রাহক প্রতি বর্ষে অগ্রিম মূল্য পাঠাইয়া অল্পগৃহীত করেন, তাঁহাদের মধ্যে ষাঁহাদের অগ্রিম মূল্য এখনো পাওয়া যায় নাই, কৃপাপূর্বক তাঁহারাও তৃতীয় বর্ষের মূল্য ৩৮/০ সমস্ত মণিঅর্ডার যোগে প্রেরণ করেন—এজন্যও তাঁহাদের কল্প দৃষ্টি আকর্ষণ করিতেছি।

কার্য্যাধ্যক্ষ “আয়ুর্বেদ।”

অগ্রহায়ণের সূচী।

বিষয়	লেখকের নাম	পৃষ্ঠা
১। কাজের কথা—কবিরাজ শ্রীযুক্ত সত্যচরণ সেনগুপ্ত কবিরঞ্জন ...		৮১
২। আয়ুর্বেদে—খণ্ডপ্রলয়—কবিরাজ শ্রীসত্যচরণ সেন গুপ্ত কবিরঞ্জন		৮৩
৩। বালক রক্ষা—শ্রীযুক্ত সতীশচন্দ্র রায় বি, এল, উকিল ...		৮৯
৪। বন্দারোগ ও তাহার চিকিৎসা—ডাঃ শ্রীযুক্ত নগেন্দ্রকুমার দে ...		৯৭
৫। শিশুর খাণ্ডবিচার—প্রফেসার শ্রীসতীশচন্দ্র রায় এম. এ, ...		১০০
৬। মানব জন্মের কথা—ডাঃ শ্রীযুক্ত নলিনীনাথ মজুমদার ...		১০৫
৭। বনৌষধি—কবিরাজ শ্রীযুক্ত হরিপ্রসন্ন রায় কবিরত্ন ...		১০৭
৮। শিশু চিকিৎসা—ডাঃ শ্রীযুক্ত প্রফুল্লচন্দ্র গুপ্ত ...		১০৯
৯। পঞ্চকর্ম	১১২
১০। বিবিধ সংবাদ	১১৮

“আয়ুর্বেদে”র নিয়মাবলী।

“আয়ুর্বেদে”র অগ্রিম বার্ষিক মূল্য ডাক মাণ্ডল সহ ৩৮/০। মাসের প্রথম সপ্তাহে ইহা প্রকাশিত হয়। কেহ কোনো মাসের ‘কাগজ’ না পাইলে সেই মাসের মধ্যে সংবাদ দিবেন, নতুবা পুনরায় মূল্য দিয়া সেই সংখ্যা লইতে হইবে।

আধিনে ইহার বর্ষারম্ভ, এজন্য যখনই ইহার গ্রাহক হউন, প্রতিবর্ষের আধিন হইতে ইহা লইতে হইবে।

কোনো বিষয়ের জন্য পত্র লিখিতে হইলে গ্রাহক নম্বর উল্লেখ করিতে হইবে, নতুবা সে পত্রের কোনো

প্রবন্ধ লেখকগণ কাগজের এক পৃষ্ঠার পরিষ্কার অক্ষরে লিখিয়া পাঠাইবেন। ডাক টিকিট না পাঠাইলে অননোদিত প্রবন্ধ সকল ফেরৎ দেওয়া হয় না।

বিজ্ঞাপন দিবার নিয়ম।—এক বৎসরের চুক্তিতে ১ পৃষ্ঠা ৮, অর্দ্ধ পৃষ্ঠা ৪।০ সিকি পৃষ্ঠা ২৫.০ এবং অষ্টাংশ পৃষ্ঠা ১১.০ টাকা। কভারের বিজ্ঞাপনে প্রতি পেজ ১০.০ টাকা।

কবিরাজ শ্রীহরিপ্রসন্ন রায় কবিরত্ন

কলিকাতায় মহা হৈরৈ কাণ্ড।

ভীষণ প্রতিদ্বন্দ্বিতা।

ভীষণ প্রতিদ্বন্দ্বিতা।

একদিকে গিনিস্বর্ণ অন্তদিকে “মায়াপুরি মেটেল।”

অন্য ব্যয়ে গিনির ছায় চিরস্থায়ী রং বিশিষ্ট “মায়াপুরি মেটেলের”

গহনা গৃহিণীকে উপহার দিয়া তৃপ্ত হউন, সকল সাধ পূর্ণ হইবে।

আধুনিক আবিষ্কৃত সকল প্রকার গহনার চিত্র সম্বলিত ক্যাটালগ একখানি
কার্ড লিখিয়া গ্রহণ করুন ও

সম্পাদক, উকিল, জমিদার, ব্যারিষ্টার প্রভৃতির প্রশংসাপত্র পাঠ করুন।

ভারতের অদ্বিতীয় আবিষ্কার “মায়াপুরি মেটেলের” সেই চুড়ি

১৭ বৎসরের পরীক্ষার ফলে বাজারে বাহির হইয়াছে।

“মায়াপুরি মেটেলের” গহনা গভর্ণমেন্ট হইতে রেজেক্টারি করা

ললনা সোহাগ চুড়ি।

“ললনা সোহাগ চুড়ি” পরিলে অত্র গহনার দরকার নাই। ডায়মণ্ড-

গুলি অঙ্গকারে ইয়াব ছায জলে। গিনির অধিক উজ্জ্বল।

পোড়াইলে বা কষিলে বুঝিবার উপায় নাই যে, ইহা আসল স্বর্ণ নয়।

৫০০ টাকার গিনি স্বর্ণের চুড়ি অপেক্ষা উজ্জ্বল ও উৎকৃষ্ট।



বঙ্গলনার নিমিত্ত স্পেশাল অর্ডারে সোণার ডাইলে ১০০ টাকা

বেতনের কারিকরের হাতে বেনী পরিমানে গিনি সোণা দ্বারা
ইলেক্ট্রো ব্যাটারিতে পালিশ করিয়া প্রস্তুত করিয়াছি। এক সেট

লইয়া পরীক্ষা করুন। মাপ মত পাইবেন।

গাটা গিনি স্বর্ণের ছায় ইহা পালিশ ও সূক্ষ্ম কারুকার্য বিশিষ্ট।

মূল্য ৪ টাকা, (প্রতি সেট ১০ গাছা) মফঃস্বলে মাশুলাদি ১০ আনা।

বিনামূল্যে

লাভের কথা।

(উপদেশ পূর্ণ অপূর্ব গল্পের বই)

ইহা পাঠ করুন, বিশেষ লাভ হইবে। যিনি ৪ খানি গ্রামের ৪ জন ভ্রাতৃলোকের
নাম ধাম পরিষ্কার ভাবে লিখিয়া পাঠাইবেন, তাঁহাকে বিনামূল্যে ও মাশুলে ১ খানি
উপহার পাঠান হইবে।

একমাত্র প্রাপ্তিস্থান—

এইচ. বেনার্জি এণ্ড কোং,

আয়ুর্বেদ

মাসিকপত্র ও সমালোচক ।

৩য় বর্ষ ।

বঙ্গাব্দ ১৩২৫—অগ্রহায়ণ ।

৩য় সংখ্যা ।

কাজের কথা ।

—:~:—

অজীর্ণে বাঙ্গালী ।—অজীর্ণে বাঙ্গালী দেশের লোক যত ভুগিয়া থাকে, এমন আর কোন দেশের নহে। আমাদের মনে হয়, বাঙ্গালা দেশে শত করা ৭৫ জন পুরুষ ও মহিলা অজীর্ণ রোগে কষ্ট পাইয়া থাকেন। আজকাল যে রাজযন্ত্রা বা থাইসিসে মৃত্যুসংখ্যা বাড়িয়া গিয়াছে, একটু তলাইয়া দেখিলে, এই অজীর্ণ রোগই তাহার কারণ ।

* * * *

অজীর্ণের নিদান ।—শাস্ত্রকার বলিয়া গিয়াছেন,—অধিক জলপান, বিষম ভোজন (অন্ন ভোজন, বহু ভোজন ও অসময়ে ভোজন), মলমূত্রাদির বেগধারণ, দিবা নিদ্রা, রাত্রি জাগরণ—এই সকল কারণে অজীর্ণ রোগ উপস্থিত হয়। ইহার মধ্যে অধিক জলপান এবং রাত্রি জাগরণেই 'সহর বাসীর অজীর্ণ বর্দ্ধিত হইতেছে। চা এবং সোডা-লেমোনেডের কল্যাণে কলিকাতার অধিক জলপান অবশ্য-

ভাবী হইয়া পড়ে। আর রাত্রি জাগরণ,— তাহার আয়োজনও নানাপ্রকারে। এ অবস্থায় বাঙ্গালার অজীর্ণ বৃদ্ধির যথেষ্ট কারণই বর্তমান রহিয়াছে।

* * * *

ছাত্র জীবনে অজীর্ণ-বাহুল্য ।—অজীর্ণ বাহুল্যের প্রধান স্থান কলিকাতা এবং অজীর্ণপ্রবণপুরুষদিগের মধ্যে কলিকাতা প্রবাসী মফঃস্বলের ছাত্রগণের সংখ্যাধিক্যই দেখিতে পাওয়া যায়। ছাত্রজীবনে এই অজীর্ণের সঞ্চার মাত্র আরম্ভ হইয়া, কৰ্ম্মময় জীবনে উহার পূর্ণ প্রভাব যখন প্রকটিত হয়, তখন উহা একেবারে হুরারোগ্য হইয়া পড়ে। এই ছাত্রজীবনে অজীর্ণবাহুল্যের প্রধান কারণ—চা, সোডা, লেমোনেড প্রভৃতি পানীয়ের অত্যধিক ব্যবহার। ইহা ভিন্ন আর একটা কারণে ছাত্রজীবনে অজীর্ণ বাহুল্য ঘটিতেছে—সেটি ব্রহ্মচর্যের অভাব। সে

কথা আমরা অনেকবার বলিয়াছি। বাস্তবিক স্বাস্থ্যরক্ষা করিতে হইলে সকল বিষয়েই সংযমী হওয়া একান্ত আবশ্যিক! সকল রোগের কারণই সংযমের অভাব।

* * * *

সেকালের বাঙ্গালী।—সেকালের কথা তুলিলে অনেক কথা মনে পড়ে। মনে পড়ে—বাঙ্গালীর প্রাতঃকৃত্যের কথা, পূজা আঙ্কিকের কথা, নান-ভোজনের ব্যবস্থা, শিক্ষা বা কাম্যকালের সময় নির্দেশ—সকল বিষয়েই যে একটা স্বাস্থ্যরক্ষার শৃঙ্খলা সুসংবদ্ধ ছিল,—বাঙ্গালী এখন তাহা হারাইয়া ফেলিয়াছে। বিবাহ সেকালে অল্প বয়সেই হইত, কিন্তু তিথি-নক্ষত্র বাছিয়া স্ত্রী-পুরুষের মিলনকাল নির্দিষ্ট ছিল। এখন সে ব্যবস্থা তো একেবারেই অন্তর্হিত। সুকুমারমতি ছাত্রজীবনে সেকালে ধাতুক্মজনিত, পাপসংস্পর্শের কোনো কারণই উপস্থিত হইত না, এখন চৌদ্দ বৎসরের একটি বাগকের মুখের প্রতি চাহিলে দেখিতে পাওয়া যাইবে—তাহার চক্ষুপ্রান্তে কালিমা পড়িয়াছে, গণ্ডস্থলে ত্রণ ফুটিয়া বাহির হইয়াছে, গঁলার স্বর বিকৃত হইয়া উঠিয়াছে। ইহার উপর শিক্ষা-মন্দিরে রাশি রাশি পুস্তক অধ্যয়নের ব্যবস্থা! আমাদের দেশের অবস্থা শোচনীয় হইবে না কেন?

* * * *

আহার ও স্বাস্থ্য।—স্বাস্থ্যরক্ষার জন্ত পবিত্র আহাৰ্যের একান্ত প্রয়োজন—একথা আমরা অনেকবার বলিয়াছি। পবিত্র আহাৰে যে চিত্তশুদ্ধি হয়—স্বাস্থ্যরক্ষা তাহারই ফলসম্প্রদ। সেকালের বাঙ্গালী অজীর্ণরোগ গ্রস্ত ছিল না—দৌৰ্দ্ধলোর নাম তাহার জানিত না—এখনকার মত এক পোয়া পথ

যাইবার জন্ত তাহাদিগের যে ট্রাম-অশ্বখান-মোটর গাড়ীর প্রয়োজন হইত না,—পুষ্টিকর আহাৰ্য্যভক্ষণই তাহার প্রধান কারণ। অনেক কারণে দেশ হইতে সে পুষ্টিকর আহাৰের ব্যবস্থা লোপ গাইয়াছে। ফলে নানাকারণে দেশের যে বড় দুর্দিন ঘটয়াছে—ইহা খাটি সত্য কথা।

* * * *

দুগ্ধ ও ঘৃত।—দুগ্ধ ও ঘৃত বাঙ্গালীর সর্ব প্রধান আহাৰ্য্য বলিয়া পরিগণিত ছিল। এখন সে দুইটির প্রচলনই—বাঙ্গালা দেশ হইতে উঠিয়া গিয়াছে। সে কালের বাঙ্গালী প্রাতঃকালে ধারোক্ষ দুগ্ধ পান করিয়া বল সঞ্চয়ের ব্যবস্থা করিত, এখন তাহার পরিবর্তে চায়ের প্রচলন হইয়াছে—দুগ্ধপানে বায়ু পিত্ত কৃৎস্নের প্রশমন হয়, সদ্যঃ শুক্র সঞ্চয় হয়, জীবনাশক্তি বৃদ্ধি প্রাপ্ত হয়। আয়ুর্বেদে ইহা সকল প্রাণীর সায়্যা, বৃংহণ, বলকারক, মেধাবদ্ধক, উৎকৃষ্ট বাজীকরণ, বয়ঃসংস্থাপক, আয়ুধ্য, দেহস্থ পদার্থ সকলের সংশ্লেষকারক ও রসায়ন বলিয়া উল্লিখিত হইয়াছে। কিন্তু বাঙ্গালীর এখন দুগ্ধের মত অমৃতে অকিঞ্চিৎ। বাঙ্গালী অজীর্ণগ্রস্ত হইয়া ক্ষীণাঙ্গ হইবে না তো হইবে কাহারো?

* * * *

বাঙ্গালার ভবিষ্যৎ।—প্রকৃতই বাঙ্গালীর ভবিষ্যৎ অন্ধকারময়। শিশু জীবন হইতেই পুষ্টিকর দ্রব্যের অভাবে বাঙ্গালীর যে স্বাস্থ্য-হানি ঘটিতেছে, যৌবনে সহস্র চেষ্টা করিয়াও তাহার আর পুনরুদ্ধার ঘটিতেছে না। উন্মার্গগামী বাঙ্গালী যতদিন না আবার পূর্ব স্বভাব প্রাপ্ত হইবে,—পানে-ভোজনে ক্রিয়াম-পরিহাসে—কর্ণে-বিশ্রামে—জীবন যাত্রা

নির্কাহের সকল বিষয়েই যে পর্য্যন্ত বাঙ্গালী আবার সেকালের মত চলিতে না শিখিবে, ততদিন পর্য্যন্ত বাঙ্গালীর স্বাস্থ্যরক্ষার উপায় বিধান কিছুতেই হইবে না। এক কথায় বাঙ্গালীকে সকল বিষয়েই আবার সাবেক চালে চলিতে হইবে সাবেক পদ্ধতিতে ব্রহ্মচর্য্য-রক্ষার জন্ত সংযমী হইতে হইবে—কুসুমসুন্দর-বালাজীবন যাহাতে কীটদংশ না হয়—তাহার প্রতি সর্বাঙ্গে লক্ষ্য রাখিতে হইবে,—তবেই বাঙ্গালীর স্বাস্থ্যসুখ আবার ফিরিয়া আসিবে, নতুবা সহস্র সহস্র ঔষধ সেবন কর—তাহাতে কিছুই সুফল লাভ ঘটিবে না।

* * * *

ঔষধে আরোগ্য ।—ঔষধে রোগ আরোগ্য হয় না,—রোগ আরোগ্য হয়—নিয়মে। ঔষধ—রোগ হইলে উপদ্রব সকলের প্রতীকার করে মাত্র। এখনকার দিনে নানা-কারণে বাঙ্গালীর শরীর যেকুণ ক্ষয়প্রাপ্ত হইতেছে। তাহাতে সেই ক্ষয়েব মূল কাবণ দূর না করিয়া ঔষধের দ্বারা উপদ্রব দূর কবিয়া ক্ষয়দিন তাহাকে জাবিত রাখা যাইতে পারে। অনেক সময় অজীর্ণ এবং ধাতু দৌর্ব্বল্যাগ্রস্ত অনেক উৎকট রোগী এই জন্তই

নানাপ্রকার ঔষধ সেবনেও বিফলমনোরথ হইয়া থাকেন। শাস্ত্রকার বলিয়া গিয়াছেন,—

“ব্যাধেত্ত্বঃ পরিজ্ঞানং বেদনায়শ্চ নিগ্রহঃ
এতদ্বৈদ্যস্ত বৈদ্যস্তং ন বৈদ্যঃ প্রভুরায়ু সঃ।”
অর্থাৎ ব্যাধির উপদ্রব দূর করাই বৈদ্যের কার্য্য,—বৈদ্য কখন আয়ু প্রভু হইতে পাবেন না। এ অবস্থায় এখনকার দিনে বাঙ্গালী যে নিজ কৃতকর্ম্মের ফলে আয়ুক্ষয় করিতেছে, বৈদ্য তাহার প্রতীকার করিবেন কি ?

* * * *

কর্তব্য নির্দেশ ।—যাহা ইউক আমাদের এখন কর্তব্য নির্দেশের সময় আসি-
য়াছে। ব্যাধি উপস্থিত হইলে ব্যাধি প্রশমনে সচেষ্ট হওয়া অপেক্ষা যাহাতে ব্যাধি কর্তৃক আক্রান্ত হইতে না হয়, আমাদিগকে এখন তাহারই চেষ্টা করিতে হইবে। সনাতন আয়ু-
র্বেদ শাস্ত্রেরও ইহাই উদ্দেশ্য। সেই উদ্দেশ্য সিদ্ধি জন্তই স্বাস্থ্যরক্ষাকল্পে সদাচারবিধি প্রবর্ত্তিত। প্রত্যেক বাঙ্গালী-অভিভাবক এ সকল কথা মনে রাখুন,—এ সব কথা মনে রাখিয়া নিজেরা সংযম ব্রত অবলম্বন করুন, তবেই বাঙ্গালীবংশধরগণ সংযম শিক্ষালাভ কবিয়া নীরোগ ও দীর্ঘজীবনলাভে সমর্থ হইবে।

শ্রীসত্যচরণ সেন গুপ্ত কবিরঞ্জন ।

আয়ুর্বেদে—খণ্ডপ্রলয় ।*

—:—

সে একদিন ছিল—যেদিন সাহিত্য-দর্শন-
ইতিহাস-পুরাণ-শিল্প-বিজ্ঞান-চিকিৎসা-জ্যোতিষ

—সকল বিষয়েই ভারতবর্ষ সমুন্নত হইয়া
সকল দেশের শীর্ষস্থান অধিকারে গর

* কলিকাতা-আয়ুর্বেদ সম্ভার ৮ম বার্ষিক ৪র্থ সাধারণ অধিবেশনে পৃষ্ঠ ৫। তারিখ ২২শে কার্তিক, ১৩২৫।

প্রকাশ করিতে পারিত। সে একদিন ছিল—
যে দিন ব্যাস-বাল্মীকীর সাহিত্য-রচনায় চমৎ-
কৃত হইয়া বিষ্ণুদত্তগৌরী মন্ত্রমুগ্ধের মত তাঁহাদের
বাক্যসুধা পান করিবার জন্য উদ্গ্রীব হইয়া
থাকিত। সে একদিন ছিল—যে দিন মন্ত্র
পরশর দেশরক্ষার জন্য—দেশ মাতৃকার
সন্তান-সন্ততিগণকে উচ্ছৃঙ্খলতার হস্ত হইতে
রক্ষা করিবার জন্য স্রমধুর শ্লোকগ্রন্থে যে
সব নিয়ম বিধিবদ্ধ করিয়াছিলেন, অবশ্য প্রতি-
পাল্য মনে করিয়া ভারতের ভাবৎ অধিবাসীই
সে সকল বিধি-নিষেধ মানিয়া চলিবার জন্য
প্রস্তুত হইত।’ সে এক দিন ছিল—যে দিন
ভারতে এখনকার মত শিল্পশিক্ষার জন্য কোনো
বিদ্যালয়ের প্রতিষ্ঠা হয় নাই, অথচ বিখ-
কর্ম্মার মত শিল্পনিপুণ-পুরুষের কৌতুকলাপ
আজিও সমগ্র জগতকে বিমুগ্ধ করিতে সমর্থ
হইতেছে। বিজ্ঞানের কিরূপ চর্চা ছিল—
স্বতন্ত্র সঙ্কল্প-সংবাদেই তাহা সুপ্রকট।
আর চিকিৎসা—তাহার উন্নতি ভারতে বেরূপ
হইয়াছিল, সহস্র চেষ্টা করিয়াও সেরূপ আর
কোনো দেশে কখন হইবে কিনা সন্দেহ।

আমি গত মাসের অধিবেশনে “আয়ু-
র্বেদীয় চিকিৎসা” শীর্ষক যে প্রবন্ধ পাঠ
করিয়াছিলাম,—এক সময়ে সমুদ্রত আয়ু-
র্বেদীয় চিকিৎসা অধুনা বেরূপ অধঃপতিত
হইয়াছে, তাহার পুনরুন্নতির পন্থা-নির্দেশ
করাই সে প্রবন্ধের উদ্দেশ্য ছিল। বাহারা সে
প্রবন্ধের পোষকতা করিয়াছিলেন, তাহারা
আমার উদ্দেশ্য বুঝিয়াছিলেন বলিয়া আমি
তাঁহাদের নিকট বিশেষ কৃতজ্ঞ। কিন্তু
বাহারা তাহার প্রতিকূলে মন্তব্য প্রকাশ
করিয়াছিলেন, তাঁহাদের উত্তরে আমার কিছু
বলিবার আছে,—আমার অণুকার আলোচ্য

বিষয়েই সে সকল কথার উত্তর :দেওয়া
হইবে।

প্রথম কথা—‘আমাদের ছিল সব’—এ
কথার পৌনঃপুনিক আবৃত্তি আশৈশব সকলেই
শুনিয়া আসিতেছি, স্মৃতির আঁশে আমাদের ‘সকলই
ছিল’—ইহা সত্য, কিন্তু ‘ছিল’ বলিয়া বাহা
গিয়াছে—তাহার কি পুনরুদ্ধার করা কর্তব্য
নহে? বায়ু-পিত্ত-কফের দোহাই দিয়া,
আমরা সর্বস্ব বলিয়া আশ্রয় লইয়াছি, কি
আমাদের লুপ্তপ্রায় আয়ুর্বেদীয় চিকিৎসার
কৌতুকলাপ আবার আমরা ফিরাইয়া আনিতে
পারিব? জানি,—বায়ুর প্রকৃতি, পিত্তের
গতিনির্দেশ এবং কফের স্থিতিস্থাপনে জ্ঞান
থাকিলে চিকিৎসায় কৃতিত্ব লাভ করিতে
পারা যায়, কিন্তু সেই নাড়ীজ্ঞানে সিদ্ধি
লাভ একেবারে যে কাহারও নাই—এরূপ কথা
আমি বলিতেছি না,—কিন্তু সকলের আছে
কি না—তাহা আমি জিজ্ঞাসা করিতে পারি
কি? আমি পূর্বেই বলিয়াছি—সে একদিন
ছিল,—যে দিন সাহিত্যদর্শনাদির মত
চিকিৎসা বিজ্ঞানও একটা গুণ-প্রলয়
উপস্থিত করিতে সমর্থ হইয়াছিল।
তাহারই ফলে সেকালের চিকিৎসকদিগের
অনেকে স্বস্থ্যবক্তির নাড়ী পরীক্ষা করিয়া, ছয়
মাস পূর্বে তাহার অস্তিমের কথা বলিয়া
দিতেন। খুব বেশী দিনের কথায় কাজ নাই
—আমাদের এক পুরুষ পূর্বেও নাড়ীজ্ঞানে
সিদ্ধিলাভের পরিচয় আমরা যথেষ্ট পাইয়াছি।
কিন্তু সত্য করিয়া বলুন দেখি—এখন সে
নাড়ীজ্ঞান কয়জনের আছে? বায়ু-পিত্ত-
কফের দোহাই দিয়া মুখে বড়াই করিলেই
চলিবেনা, মৃত্যু-রোগ-শীড়িতের আয়ুষ্কাল
কতক্ষণ পরে অন্তিমিত হইবে,—এ কথা

কি এখনকার কবিরাজ নামধারী সকল চিকিৎসকই মৃত্যুর পূর্ব দিন পর্য্যন্ত নির্ণয় করিতে সমর্থ হইয়া থাকেন? বায়ু-পিত্ত-কফ-নির্ণয়ে বাঁহার জ্ঞান আছে, তাঁহার নিকটে মৃত্যুকাল নির্দেশ করা অসম্ভব হইবে কেন? স্তত্রাং অধুনা আমরা অনেকেই যখন তাহা ভুলিয়া গিয়াছি, তখন আয়ুর্বেদীয় চিকিৎসা-বিজ্ঞানে সকলই আছে বলিয়া আমাদের বুধা আশ্চর্যান্বিত করা কর্তব্য কি? রক্তনব্যবসারীর মত হীন কর্ম্মে নিরত কোনো ব্রাহ্মণের উরুতন তৃতীয় কি চতুর্থ পুরুষ চতুর্বেদবিশারদ ছিলেন বলিয়া তাঁহার আভিজাত্যের গর্ক-প্রকাশ যেমন বাতুলতার পরিচায়ক, অধুনা অনেক আয়ুর্বেদীয় চিকিৎসকের অবস্থাও যে তদ্রূপ হইয়াছে, তাহাতে সন্দেহমাত্র নাই। ফলে এই অবস্থান্তরে আয়ুর্বেদীয় চিকিৎসার পুনরুজ্জীবিতর যে বিয় ঘটতেছে—তাঁহার দূরীকরণ নির্দেশই এক কথায় আমার বক্তব্য।

চিকিৎসা যে মতেই করা হউক, শারীর তত্ত্বে জ্ঞান থাকা একান্ত কর্তব্য। যেমন বর্ণ পরিচয়ে জ্ঞান না থাকিলে কোনো পুস্তকই অধ্যয়ন করা চলে না, সেইরূপ শারীর যন্ত্রগুলির অনভিজ্ঞ চিকিৎসক চিকিৎসাকা'র্য্য সিদ্ধিলাভ করিতে সমর্থ হন না। তবে শারীরতত্ত্বে অনভিজ্ঞ চিকিৎসকের ঔষধেও রোগ-বিশেষে যে সফল পাওয়া যায়, তাঁহার জ্ঞান আশ্চর্য্য হইবার কোনো কারণ নাই, কেননা সেটি পল্লোগ্রামের কোনো কোনো মহিলা ধেরূপ হ' চারটি মুষ্টিযোগে কখনো কখনো কোনো কোনো রোগ আরোগ্য করিয়া থাকেন,—সত্য কথা বলিতে গেলে তাঁহারই অমূরূপ ভিন্ন অমূ কিছুই নহে। সূচিকিৎসক মাত্রেই একথা স্বীকার করিবেন। যে, রোগ অনেক সময় বিনা

চিকিৎসাতেও আরোগ্য হইয়া থাকে,—হোমিওপ্যাথি তো এইরূপ উদ্দেশ্য লইয়াই প্রচারিত। এরূপ অবস্থায় আমি চিকিৎসার সকল বিষয় শিক্ষালাভ করি নাই—অথচ আমার ঔষধে অনেক রোগ আরোগ্য হইতেছে বলিয়া আমার গর্ক করিবার কিছুই নাই। গর্ক করিবার তো কিছুই নাই, বরং যে কার্য্যে ব্রতী হইয়াছি—তাহাতে সম্যক জ্ঞানলাভ করি নাই বলিয়া ছুঃখ করিবার আছে। আমার বক্তব্য—এক কথায় সেই ছুঃখ প্রকাশ। আমি নিজে ইহার জ্ঞান সন্তুষ্ট এবং আমার ছাত্র চিকিৎসকগণও বাহাতে এজ্ঞান সন্তুষ্ট হন—ইহার ব্যবস্থাই আমার প্রধান উদ্দেশ্য।

গত অধিবেশনে কথা উঠিয়াছিল—“শল্য চিকিৎসা আয়ুর্বেদের অঙ্গীভূত হইলেও এখনও সে শিক্ষার সময় আমাদের আসে নাই,—কায়চিকিৎসায় সম্যক সিদ্ধিলাভের পর—অন্ততঃ পঞ্চাশ বৎসর গত হইলে আমাদের সে শিক্ষা লাভের সময় আসিবে।” কিন্তু এ কথার অর্থও আমি আদৌ উপলব্ধি করিতে পারি নাই। মহাত্মা সূত্রত যখন ধনুস্তরির অবতার দিবো-দাসের নিকট শল্যচিকিৎসা শিক্ষা করিয়া ছিলেন, তখন কি কায়চিকিৎসা শিক্ষা করেন নাই? সূত্রত সংহিতায় শারীর বিজ্ঞা, শারীর তত্ত্ব, নিদান, শল্যতত্ত্ব, ধাত্ববিজ্ঞা, জীৱোগ, অস্ত্রবিধি, অগদ, কোমারভূতা, শত্রুনাথ্য চিকিৎসা, ইন্দ্রিয়বিজ্ঞান, ব্যাক্রান্তি, ভৈষজ্য বিধান, ভূতবিজ্ঞা, রসায়ন—চিকিৎসা বিজ্ঞানের সকল বিষয়েরই তো পরিচয় পাওয়া যায়। ব্রাহ্মণের হস্ত হেতুবাদ, উপনিষদের তত্ত্বম্পর্শী—গভীরতা, বিজ্ঞানের বাস্তব রহস্য—সূত্রতের প্রত্যেক অধ্যায়ে সূত্রকট। সূত্রত—কি অস্ত্রচিকিৎসা—কি কায়চিকিৎসা—চিকিৎসার

সকল সঙ্গেই সম্যক জ্ঞানলাভ করিয়া তবে চিকিৎসা কার্যে ব্রতী হইয়াছিলেন। আমরা আজি সে পথ হইতে ভ্রষ্ট হইয়াছি বলিয়াই আমাদের এত দুর্গতি। সুতরাং সেই দুর্গতি দূর করিতে হইলে,—আমরা যাহা ছিলাম, আবার তাহা হইতে হইলে—আমাদিগকে কায়চিকিৎসার মত শল্য চিকিৎসা একান্তই শিক্ষা করিতে হইবে, আমাদের নৃপুত্রকে ফিরাইয়া আনিতে হইবে,—আমাদের জ্ঞানগভীরগবেষণা তবেই লোকলোচনে আবার ফুটিয়া উঠিবে,—নতুবা এ চিকিৎসার অবনতি যাহা হইয়াছে, তাহাপেক্ষা আরও দুর্গতি অবশ্যস্তাবী।

সেদিন আর একটি কথা উঠিয়াছিল—“যদি আয়ুর্বেদীয় চিকিৎসকদিগকে অস্ত্রচিকিৎসা শিক্ষা করিতে হয়, তাহা হইলে যাহারা তাহা শিক্ষা করিবেন, তাঁহাদিগকে ধনুস্ত্রি সম্প্রদায় ভুক্ত বলিয়া নির্দেশ করা হইবে এবং তাঁহা দিগকে কায়চিকিৎসা করিতে দেওয়া হইবে না।” এখনকার দিনের একজন শ্রেষ্ঠ চিকিৎসক যদি একথা না বলিতেন, তাহা হইলে এ সম্বন্ধে আমি কোনো উত্তর দানেই ইচ্ছুক হইতাম না, কিন্তু যিনি একথা বলিয়াছেন, তিনি এখনকারদিনে আয়ুর্বেদীয় চিকিৎসকদিগের শিরোভূষণ—আমাদের মাথার মণি, সুতরাং এ সম্বন্ধে কিছু না বলিয়া থাকা চলে না।

সুশ্রুতের গুরু ভগবান ধনুস্ত্রি। এইজন্ত সুশ্রুত সংহিতাকে ধনুস্ত্রি সম্প্রদায়ের গ্রন্থ বলিয়া অনেকে প্রচার করেন। ইহাদের মতে চরকসংহিতা আত্রের সম্প্রদায়ের গ্রন্থ। কিন্তু পুরাণে আমরা দেখিতে পাই—

তস্ত গৃহে সমুৎপন্নো দেব ধনুস্ত্রি স্তদা।

কাশীরাজো মহারাজঃ সর্বরোগ প্রণাশনঃ।

আয়ুর্বেদং ভরদ্বাজাৎ প্রাপ্যোহসভিষগজিতং।
তমষ্টধা পুনর্বিস্তৃ শিষ্যেভ্যঃ প্রতাপাদয়ং॥

অর্থাৎ কাশীরাজ ধর্মের গৃহে ভগবান ধনুস্ত্রি পুত্ররূপে জন্মগ্রহণ করেন। তিনি ভরদ্বাজের নিকট আয়ুর্বেদ-অধ্যয়ন করেন এবং সেই আয়ুর্বেদকে আটভাগে বিভক্ত করিয়া শিষ্যগণকে শিক্ষা দেন।

এই পৌরাণিক কথা মানিতে হইলে আত্রের সম্প্রদায় ও ধনুস্ত্রি সম্প্রদায় এক হইয়া যায় না কি? সুতরাং আয়ুর্বেদীয় চিকিৎসার প্রধান অঙ্গ অস্ত্রচিকিৎসা শিক্ষা করিলে সেই চিকিৎসকগণকে কায়চিকিৎসা করিতে দেওয়া হইবে না কেন—ইহা তো আমার মাথায় আসিল না। যদি বলেন, মেডিকেল কলেজ হইতে যাহারা উত্তীর্ণ হইয়া থাকেন—তাঁহারা কেহ কায় চিকিৎসায়, কেহ বা শস্ত্র চিকিৎসায় বিশেষজ্ঞ বা স্পেশালিষ্ট হইয়া থাকেন, কিন্তু তাই বলিয়া কোনো সার্জন যদি ফিজিসিয়নের কার্য করিতে চাহেন, তাহা হইলে তাঁহাকে যে তাহা করিতে দেওয়া হইবে না, বা তিনি তাহা জানেন না,—এমন কথা তো কখনো শুনি নাই। আমাদের আয়ুর্বেদীয় চিকিৎসকদিগের মধ্যে কেহ শূল রোগের চিকিৎসায় বিখ্যাত, কাহারও বা তৈল-ঘূতে পাগলের চিকিৎসায় অতি সুন্দর ফল পাওয়া যায়,—কিন্তু তাহা বলিয়া সেই শূলরোগ আরোগ্যকারী বা উন্মাদরোগ নিবারক চিকিৎসক যে অস্ত্র চিকিৎসায় সিদ্ধিলাভ করিতে পারিবেন না—এমন কথা কিছু আছে কি? অষ্টাঙ্গ আয়ুর্বেদের প্রধান অঙ্গ—শল্য চিকিৎসা শিক্ষা লাভ করিয়া যদি কেহ শল্য চিকিৎসায় ফুটিয়া উঠিতে পারেন,—তাহা হইলেও তো আয়ুর্বেদের অতীত গৌরব আবার ফিরিয়া আসিবে,—আয়ুর্বেদীয় চিকিৎসা

সকগণ পূর্ব-কীর্তি ফিরাইয়া আনিয়া এখনকার শারীরতত্ত্ববিদগণের নিকট সগৌরবে আবার মাথা তুলিয়া দাঁড়াইতে সমর্থ হইবে, শুধু বায়ু-পিত্ত-কফের দোহাই দিয়া তাহাদিগকে বসিয়া থাকিতে হইবে না,—সত্য সত্য তাহাদের দ্বারা জগতের আবার হিতসাধন হইবে।

আর একটা কথা—বর্তমান মহাযুদ্ধে ইংরাজ এখন এদেশী সৈন্ত লইতেছেন, কিন্তু তাহাদিগের মধ্যে যাহারা পদাতিক দলে প্রবেশ করিতেছে, তাহারা যদি বলে—আমরা আমাদের দেশীয় প্রথায় সড়কি বস্ত্রের চালনা করিব কিন্তু অসি চালনা করিব না—তাহা হইলে তাহাদের অবস্থা কিরূপ হয়—তাহা কি আর খুলিয়া বলিতে হইবে? বায়ু-পিত্ত-কফের দোহাই দিয়া আমরা শুধু কায়চিকিৎসা লইয়া থাকিব—আমরা যদি ইহাই বলিয়া বসিয়া থাকি—তাহা হইলে আমাদের অবস্থা ক'থিত পদাতিক সৈন্তের মত হইবে না কি? যিনি রন্ধন করিতে জানেন, তিনি আহারীয়ের কতক দ্রব্য রন্ধন করিতে পারেন, আর কতক দ্রব্য রন্ধন করিতে পারেন না—তাহাকে পাকা রাঁধুনি বলা যায় না। পুরোহিত, গৃহস্থের প্রয়োজনীয় ষষ্ঠী-মাকাল হইতে দুর্গাপূজা পর্যন্ত সমস্ত ক্রিয়া কস্মে অধিকারী না হইলে তাহাকে প্রকৃত পুরোহিত বলিতে পারা যায় না। গুরু, পুরোহিত এবং চিকিৎসক একদা হিন্দু সমাজের শ্রেষ্ঠ স্থান অধিকারে যে সমর্থ ছিলেন, তাহাদের নির্দিষ্ট সকল কর্মে কুশলতা লাভে সিদ্ধ হওয়াই তাহার একমাত্র কারণ। গুরু, পুরোহিত এবং চিকিৎসকের উন্নতিতেই এক সময় এদেশ উন্নত হইয়াছিল,—এখন এই ত্রিবিধ ব্যবসায়ীরই অধঃপতনে সমাজের অধঃপতন অনিবার্য হইয়া পড়িয়াছে। বাহা হউক নিজেদের কথা বলিতে

গিয়া অপরের কথা তুলিবার প্রয়োজন নাই। আমাদের আর্ধ্যচিকিৎসকদিগের পুনরুন্নতি করিতে হইলে অস্ত্রচিকিৎসায় আবার আর্ধ্যচিকিৎসার লাত করিতে লইবে,—সুশ্রুতের যুগ আবার ফিরাইয়া আনিতে হইবে,—আমরাই কায়চিকিৎসার জন্ত নাড়ী দেখিয়া বায়ু-পিত্ত-কফের নির্ণয় করিব—আমরাই ধাত্রীবিদ্যালয় করিয়া প্রসবকাল উপস্থিত হইলে প্রসববাধা দূর করিতে সমর্থ হইব, আমরাই শারীরতত্ত্বে সম্যক অধিকার লাভ করিয়া, প্রয়োজন হইলে ফোঁড়া কাটিবার জন্ত অস্ত্র চালনা করিব—এ সকল ব্যবস্থা যতদিন না হইতেছে—ততদিন পর্যন্ত আমরা প্রকৃত চিকিৎসক বলিয়া বড়াই করিতে সক্ষম হইব না—ইহা সুনিশ্চিত—নির্ভাঁজ সত্য কথা।

কিন্তু কথা হইতেছে—আমরা অস্ত্রচিকিৎসা তুলিয়া গিয়াছি, এখন তাহা শিখিতে হইলে গুরুকরণ কাহাকে করা হইবে? গত অধিবেশনে আমি ইহার নিরাকরণ করিয়া এখনকার দিনে শারীরতত্ত্বে যাহারা অধিকার লাভ করিয়াছেন, তাহাদের নিকট ইহা শিক্ষা করা উচিত—এইকথা বলায় কেহ কেহ আপত্তি করিয়াছিলেন। কিন্তু যাহারা সেরূপ আপত্তি করিয়া থাকেন, তাহাদের নিকট আমার নিবেদন,—তাহাদের পুত্রকলত্রদিগকে এখন হইতে তাহারা ইংরাজী বিদ্যালয়ের প্রাথমিক শিক্ষাদানের ব্যবস্থা হইতে নিরত হউন। কেন না, হিন্দুশাস্ত্র অনুসারে সকল প্রকার শিক্ষা লাভই ব্রাহ্মণের নিকট করা কর্তব্য। ইংরাজ অধিকারে দেশের সকল বিষয়ের পরিবর্তনের সহিত শিক্ষাগার গুলিতেও কেবল ব্রাহ্মণ-অধ্যাপক নিয়োগের ব্যবস্থা অন্তর্ভুক্ত হইয়া

একাকার চলিয়াছে, সুতরাং আমাদের অপত্য-
গণ শুভ্র অধ্যাপকের নিকট শিষ্য স্বীকার
করিবে—ইহা আমাদের পক্ষে নিশ্চয়ই নিন্দার
—তথা প্রত্যাবার্তাগী হইবার কথা। কিন্তু
তাহা যখন আমরা চালাইতে কুণ্ঠিত হইতেছি
না,—তখন ব্যবসায়ের পরিচালন কার্যে বাহা
আমরা ভুলিয়া গিয়াছি—তাহা শিবিবার জ্ঞান—
এখনকার শল্যতত্ত্ববিদগণ পরদেশীয় চিকিৎসা
কার্যে ব্যাপৃত থাকিলেও তাঁহাদিগের নিকট
শিক্ষা করিতে হানি কি? পর দেশীয় চিকিৎসা-
শাস্ত্র ও আর্ষ চিকিৎসায় যে বড় বেশী পার্থক্য
নাই—পক্ষান্তরে আর্ষ চিকিৎসা হইতেই যে
সমস্ত চিকিৎসার উৎপত্তি হইয়াছে—এ সব
কথা গত প্রবন্ধে আমি বিশেষভাবে বুঝাইয়াছি।
হা হা ইউক অস্ত্র চিকিৎসা-শিক্ষার জ্ঞান আমা-
দিগকে অভিমান ত্যাগ করিতে হইবে, শল্য-
তত্ত্ববিদগণের নিকট হইতে লুপ্ত রত্নের উদ্ধার
করিতে হইবে, তাহার পরে আমরা নিজেরা
শিবিয়া, আচার্য্য হইয়া, আমাদের বংশধরদিগকে
ইহার শিক্ষাদানে সমর্থ হইব। আয়ুর্বেদের
উন্নতি করিতে হইলে ইহা ভিন্ন আর অল্প
উপায় নাই।

পুরাকালে আয়ুর্বেদীয় চিকিৎসকগণ যে
শল্য চিকিৎসায় সম্পূর্ণ অভিজ্ঞতা লাভ করি-
তেন, সূত্রত সংহিতাই তাহার প্রমাণ। চক্ৰিশ
প্রকার স্বস্তিক যন্ত্র, কুড়ি প্রকার নাড়ী যন্ত্র,
আটশ প্রকার শলাকা যন্ত্র, পঁচিশ প্রকার
উপবস্ত্রের বিবরণ, ক্রিয়া ও প্রতিকৃতির প্রকটন
করিয়া, ছেদন, ভেদন, লেখন, বিশ্রাবন, ব্যধন,
আহরণ, এষণ ও সীবন প্রভৃতি কার্যের জ্ঞান
মণ্ডলাগ্র, বুদ্ধিপত্র, করণত্র, প্রভৃতি বিংশতি
প্রকার অস্ত্রের বিবরণ ও প্রতিকৃতি প্রকাশ
করিয়া, তাহার পর উহার প্রচার কামনায় বৈষ্ণ-

বিচারে তিনি বলিয়া গিয়াছেন,—“শস্ত্রক্রিয়া
ও স্নেহাদি ঔষধ প্রয়োগে বাহার অভিজ্ঞতা
নাই, সে চিকিৎসার ‘লোভবশতঃ রোগীর
প্রাণনাশ করে। অতএব উপযুক্ত চিকিৎসক
হইতে গেলে শস্ত্র ও কার্যচিকিৎসা—উভয়
বিষয়েই পারদর্শী হওয়া কর্তব্য।” আমরা
বিশ্বামিত্র-পুত্র-আচার্য্য-সুশ্রুতের সে কথা
এখন ভুলিয়া যাইতেছি কেন? সেই অমূল্য
উপদেশ ভুলিয়া যাওয়ার জ্ঞানই আয়ুর্বেদে খণ্ড
প্রলয় হয় নাই কি? বিদেশীয় চিকিৎসা পূর্ণাঙ্গ
নহে,—উহার মতদৈর্ঘ্য ও অত্মাপি সম্পূর্ণ হয়
নাই,—ঐ চিকিৎসায় আজি বাহা উৎকৃষ্ট,
কালি তাহা অপকৃষ্ট বলিয়া প্রচারিত হইতেছে,
কিন্তু সনাতন আয়ুর্বেদীয় ‘চিকিৎসা তাহা
নহে,—ইহার চিকিৎসা-প্রণালী যেভাবে বিধি-
বদ্ধ হইয়াছে, তাহার আর পরিবর্তন করিবার
কখনো দরকার হয় না,—পরিবর্তন করিবার
ক্ষমতাও বুদ্ধি কাহারও নাই,—সেইজন্ত এই
চিকিৎসা পূর্ণাঙ্গ প্রাপ্ত,—এ চিকিৎসা-প্রণালী
যে ভাবে প্রণীত হইয়াছে, তাহা সম্পূর্ণ ও
অভ্রান্ত বলিয়া আমরা গর্ব করিবার অধিকারী,
কিন্তু শল্য চিকিৎসা লুপ্ত হওয়ায় এ চিকিৎসায়
যে খণ্ডপ্রলয় ঘটিয়াছে, তাহারই ফলে এ
চিকিৎসাব্যবসায়ীগণ এখনকার দিনের শল্য
তত্ত্ববিদগণের নিকট লজ্জিত। সেইজন্ত
আমার বক্তব্য—আমুন আমরা ভেদবুদ্ধি
পরিচ্যাগ করি। ভেদবুদ্ধি পরিচ্যাগ
করিয়া—দেব-হিংসা ভুলিয়া গিয়া, নিজের
মঙ্গলের জ্ঞান—সমাজের কল্যাণের জ্ঞান—বৈষ্ণ
চিকিৎসার কলঙ্ক-কালিকা অপনয়নের জ্ঞান—
চিকিৎসার সকল অঙ্গের শিক্ষা সমাপ্তি পূর্বক
দেশে আবার চরক-সুশ্রুতের যুগ ফিরাইয়া
আনিতে চেষ্টা করি। ভেদবুদ্ধি কোনো

কালেই—কোনো বিষয়েই কর্তব্য নহে,—
বিশেষ জীবনমরণের দায়ীত্বপূর্ণ কার্যে—
চিকিৎসা বৃত্তিতে তো একেবারেই কর্তব্য নহে,
—সুতরাং আম্মন, আমরা বিবেচ্যপ্রণোদিত-
ভেদবুদ্ধি বিসর্জন সলিলে নিমজ্জিত করিয়া
খণ্ড প্রলয় হইতে সনাতন আয়ুর্বেদীয় চিকিৎসা-
সার পুনরুদ্ধারে যত্নপর হই,—আমরাই
অষ্টাঙ্গ আয়ুর্বেদের সকল অঙ্গের শিক্ষায়
সুপণ্ডিত হইয়া দেশবরেণ্য চিকিৎসক বলিয়া
পরিগণিত হই,—আমাদের দেখিয়া সমগ্র
জগত আবার স্তম্ভিত হউক, আমাদের পদ
রেণু-সংস্পর্শে রুতরুতার্থ হইবার জন্ত বিশ্বাসী
আবার ব্যগ্র হইয়া উঠুক। আমার
আয়ুর্বেদ! তোমার এক একটি শোকের
বংশঃসুরতি দিগ্ধগুণ বহন করিয়া বিশ্ব
সংসারের সমগ্র প্রাণীর স্বাস্থ্যরক্ষার

জন্ত যত্নপর হউক। আমার আয়ুর্বেদ!
তোমার অমূল্য সন্তান মণ্ডলীর স্মৃতি প্রদান
কর,—তোমার লুপ্ত রত্নের উদ্ধার করিয়া—
তোমার অষ্টাঙ্গ শিক্ষার পরিসমাপ্তি করিয়া—
তোমার কৃতি পুত্রগণ তোমারই চরণে যাহাতে
অঞ্জলী প্রদান করিতে পারে,—আমার আয়ু-
র্বেদ! আবার সেই ব্যবস্থা কর! দেশভক্ত
বৈজ্ঞান্যসন্তান আবার জাগিয়া উঠুক,—সে
জাগরণে সুরলোক হইতে দেবনির্মাণ্য
তাহাদের মস্তকে নিক্ষিপ্ত হউক,—কীর্তি-
কলাপে তোমার শিষ্যমণ্ডলী অস্ত্রের নিকট
অপবাজেয়—অক্ষয়-অমর বলিয়া কথিত হউক
—ইহাই তোমার চরণে ঐকান্তিক প্রার্থনা।
আমার জীবনে ইহা ভিন্ন আর অন্য কামনা
নাই।

শ্রীমত্যাচরণ সেনগুপ্ত কবিরঞ্জন।

বালক রক্ষা ।

—:—

আমাদের সন্তান সন্ততিগণ ক্রমশঃ যেরূপ
হ্রস্বল হীনতেজ, খর্বাকৃতি, রুগ্ন ও মেধাহীন
হইয়া আসিতেছে, বোধহয় এরূপ দ্রুত অবনতি
এক ভারতবর্ষ—বিশেষ করিয়া বঙ্গদেশ ছাড়া
পৃথিবীর আর কোথাও এরূপ হইতেছে না।
এইরূপ অল্পপাতে চলিলে আমাদের বংশ যে
অচিরে লোপ পাইবে, তাহাতে কোন সন্দেহ
নাই। ইহা একবার স্থিরভাবে চিন্তা করিলে
আর চিন্তার কলকিনারা পাওয়া যায় না ও
ইহার ভবিষ্যৎ ফল বড়ই ভয়ানক বলিয়া
মনে হয়। এখন নিজেদের দেহরক্ষা যেমন

প্রথম ও প্রধান কর্তব্য, সেইরূপ আমাদের
সন্তান সন্ততিগণকে ক্ষয়ের হাত হইতে রক্ষা
করাও সর্বপ্রধান কর্তব্য হইয়া পড়ি-
য়াছে। অথচ আমরা এবিষয়ে তত তৎপর
না হইয়া বিষয় ভোগে মত্ত হইয়া সংসারের
সুখের অশেষণে বাস্ত ও লালায়িত থাকিয়া এ
বিষয়ে এক রকম উদাসীন হইয়া পড়িয়াছি।
সংসারের তাড়নায় অবশ্য আমাদের এ চেষ্টার
অনেক অন্তরায় রহিয়াছে—কিন্তু যতটুকু
করিতে পারি, ততটুকু করি না কেন?
যাহা হউক এখন দেখা যাউক এবিষয়ে আমরা

চেষ্টা করিয়া কতটুকু করিতে পারি। যতটুকু আমাদেব করায়ত্ত, ততটুকু অবধাবণ করিয়া আমবা যেন কাল বিলম্ব না করিয়া কার্যক্ষেত্রে অবতীর্ণ হই।

ছেলেদের সংপথে আনিবাব জন্ত এখনকার দিনে অনেক সভা সমিতি, অনেক বক্তৃতা, অনেক পত্রিকা প্রকাশ, অনেক উপদেশ দেওয়া হইতেছে, অথচ তাহাতে কাজ হইতেছে না কেন; ইহাব কারণ অল্পসন্ধান কবিত হইবে। যাহাব মূলে ধর্ম ও সত্য নাই, তাহার প্রভাব অক্ষুণ্ণ থাকে না। আমাদের পুত্রকন্তাগণকে উন্নত কবিত হইলে, প্রথমতঃ আমাদিগকে উন্নত হইতে হইবে। আমাদিগকে স্বয়ং ধর্ম ও সত্যকে অবলম্বন করিয়া আত্মসংযম অভ্যাস দ্বারা আমাদের পুত্রকন্তাগণকে শিক্ষা দিতে হইবে। কোন এক সাধুব নিকট—একটি কাশরোগগ্রস্থ ব্যক্তি কোন দুব গ্রাম হইতে আনিয়া কাশবোগের ঔষধ প্রার্থনা কবে। সাধু তাহাকে জিজ্ঞাসা কবিয়া জানিওন, এই ব্যক্তি বড় মিষ্টদ্রব্য প্রিয় ও সেহজজন্ত বেশী পবিমাণে নিষ্ট দ্রব্য ভক্ষণ করে। তাহাব পব তিনি তাহাকে তাহাব পব দিন আসিতে বলিলেন। সে ব্যক্তি অতিকষ্টে ঠাই ফ্রোণ পণ ছাটিয়া তাঁহাব নিকট আসিল। সে দিনও তিনি তাহাকে বলিলেন—“কাল আসিও।” সে ব্যক্তি তৃতীয় দিন আসিয়া আবার সেইকপ উত্তর পাইয়া কিছু বিরক্ত হইয়া চলিয়া গেল, কিন্তু কাশের যন্ত্রণার উপশমের লোভ হেতু ও সাধুব ঔষধের গুণ বহলোক মুখে শুনিয়া তাহার ব্যবস্থা ও ঔষধে দৃঢ় বিশ্বাস হেতু আবার চতুর্থ দিনেও অতি কষ্টে আসিল। তখন সাধু তাঁহাকে বলিলেন—

“বাবা যতদিন তোমার কাশ বোগ একবারে ভাল না হয় এবং একবারে ভাল হওয়ার কিছু দিন পর পর্যন্তও সর্বপ্রকার মিষ্ট দ্রব্য খাওয়া ত্যাগ করিবে।” সে লোকটি শুনিয়া অবাক হইয়া বলিল—“বাবা এই যদি আপনাব ব্যবস্থা ও ঔষধ হয়, তাহা হইলে প্রথম দিন বলিয়া দেন নাই কেন?” সাধু বলিলেন—“বাবা, আমাব বাক্যেব প্রভাব আনিবার জন্ত আমাকে এই কয় দিন মিষ্ট দ্রব্য ভক্ষণ ত্যাগ কবিত হইয়াছে এবং যে পর্যন্ত না উহা খাওয়ার ইচ্ছা একবারে আমাব মন হইতে অপসৃত হইয়াছে—ততদিন তোমাকে উহা ত্যাগের উপদেশ দিই নাই। আমি যখন স্বয়ং মনে মনে উহাকে ত্যাগ করিতে পারিবাছি, তখন তাহাব প্রভাব তোমাতে অর্পণ করিতে পারিব জানিয়া অতঃপর তোমাকে বলিলাম। যাও - মিষ্ট দ্রব্য খাওয়া উপস্থিত ত্যাগ কর, তোমার কাশরোগ ভাল হইবে।” সেই ব্যক্তি অনন্দে সাধুব বাক্যেব সত্যতা উপব নির্ভর করিয়া মিষ্ট দ্রব্য ভক্ষণ ত্যাগ করিল এবং বোগ হইতে মুক্ত হইল। ইহাব দ্বাবা আনরা কি শিখিলাম? প্রথম—ভোগে বোগ উপস্থিত হয়। কোন দ্রব্য অপরিমিত ভাবে ভোগ করিলে তাহাতে বোগ হয় এবং সেই ভোগের লালসা ত্যাগ করিতে না পারাব জন্ত সেই রোগ ভোগ করিতে হয় এবং রোগও ভোগেব দ্বারা এবং অপথ্য গ্রহণ, কুপথ্য ত্যাগ, তিক্ত ঔষাদি ভক্ষণ ও অন্যান্য অনেক প্রকার সংযমের দ্বারা দূরীভূত হয়। সংসারে বাহিরে স্নখ নাই, ভিতরে স্নখ। স্নখের সময় তাহাতে আসক্ত না হওয়া এবং দুঃখের সময় তাহাতে বিরক্ত না হইয়াই ভিতরের আসল স্নখ

পাইবার পথ । দ্বিতীয় শিক্ষা হইতেছে—
আদর্শ । যিনি যে বিষয়ে উপদেশ দিবেন,
তিনি সেই পথাবলম্বী স্বয়ং হইবেন । তাহা
না হইলে সেই উপদেশে কোন ফল হয় না ।
আমি নস্য ব্যবহার বা তামাক খাওয়া বা
চুরুট-সিগারেট খাওয়ায় অভ্যস্ত—আমার পুত্রের
কাছে তাহাই করিতেছি—অথচ পুত্র অল্প বয়সে
বিড়ি বা সিগারেট পান করিতেছে দেখিয়া
তাহাকে তৎসনা করিলাম বা মারিলাম, কিন্তু
তাহাতে তাহার বিশেষ ফল হইল না । কেননা,
ভয়ে হয়ত সে আগেকার মত বিড়ি সিগারেট
পান করিল না । কিন্তু সুযোগ পাইলে সে কখনও
তাহা হইতে বিরত থাকিবে না, অধিকন্তু
তাহা গোপন করিবার জন্ত তাহার সঙ্গে
আর একটা পাপের সৃষ্টি করিবে অর্থাৎ
আমি জিজ্ঞাসা করিলে মিথ্যা কথা বলিয়া
তাহা গোপন করিবার চেষ্টা করিবে । আমি
তাহাকে যদি হাজার বার শিক্ষা দিয়া বলি—
“বাবা নশ্ত লইলে তাহাতে যে নিকটিন্ বিষ
আছে, তাহাতে মস্তিষ্ক—যাহা আমাদের জ্ঞানের
আধার অর্থাৎ যাহার দ্বারা আমরা সমস্ত
ইন্দ্রিয়ের ক্রিয়া অনুভব, স্মরণ, চিন্তন, ধ্যান
প্রভৃতি কার্য্য করি, তাহার ক্রিয়া ক্রমশঃ নষ্ট ও
হানবল হইয়া আসিবে,—তাহাতেও সে তাহা
হইতে বিরত হইবে না । এইরূপ যদি অল্প
বয়সে বিড়ি সিগারেট-পান করিলে বা পানের
সহিত দোস্তা খাইলে (যাহা আজকাল
জীলোক এবং পুরুষদের মধ্যে একটা ভয়ানক
বিষ হইলেও অতি আদরের ও উপদেয় খাদ্য
বা পানের মশলা বলিয়া পরিগণিত হইয়াছে)
শরীর নষ্ট করে বলিয়া উপদেশ দিই বা ঐ সব
ব্যবহার দ্বারা উদরের ও বুকের মধ্যের বস্ত্র
সকল কি প্রকার বিকৃত ও ক্রিয়াহীন হয়—

চিকিৎসা পুস্তক বা ছবি হইতে দেখাইয়া দিই,
অথচ আমি যদি স্বয়ং নশ্ত লই, তামাক বা
সিগারেট ব্যবহার করি ও আমার স্ত্রী পানের
সহিত দোস্তা ব্যবহার করেন অথচ আমরা
আমাদের পুত্রের নিকট ইহার কারণ
দেখাইয়া বলি যে, আমাদের বয়স হইয়াছে—
আমাদের অনিষ্ট করিবে না, কিন্তু তাহা হইলেও
আমাদের পুত্রগণ উহা হইতে বিরত হইবে
না । আজ কাল তামাক কোথাও নশ্তরূপে,
কোথাও বিড়িরূপে, কোথাও সিগারেট রূপে,
কোথাও দোস্তারূপে, ব্যবহৃত হইয়া শরীরের
ও সমাজের কি ভীষণ অনিষ্ট করিতেছে, তাহা
চিকিৎসকগণ বেশ বুঝিতে পারেন । আব
চিকিৎসকগণই বা বুঝিয়া কি করিবেন, অনেক
চিকিৎসককে তামাকের ভীষণ অনিষ্ট করি-
বার কথা বলিতে শুনিয়াছি অথচ তাহাকেই
পানের সঙ্গে দোস্তা খাইতে দেখিয়াছি ।
অস্ত্র লোকেরা এই সকল দেখিয়া উহাতে
আরও রত হয়, তাহাতে যাহারা উহা অনিষ্ট-
কাণ্ডিতা বুঝিয়াও উহা তাগ করেন না—
তাঁহারা প্রকৃতই সমাজেব অনিষ্ট করিয়া পাপ
পঙ্কে লিপ্ত হন । এ বিষয়ে উপদেশ দিতে
হইলে ও কেবল কথায় বা তিরস্কারে চলিবে
না, আমাদেরগকে উহা একবারে তাগ
করিয়া তবে উপদেশ দিলে ফল হইবে ।
সামুদ্র বাক্যে লোকে বিশ্বাস করে কেন ?
কারণ তিনি ত্যাগী, নিজের সুখ-দুঃখের দিকে
না দেখিয়া পরের দুঃখের দিকে সামুদ্রগণের দৃষ্টি
ও নিজের কষ্ট স্বীকার করিয়াও অন্তের দুঃখ
বিমোচন করা তাঁহাদিগের কার্য্য । শুধু সামুদ্র
প্রভাব থাকিলেই হইবে না, সামুদ্রগণ
ব্যক্তিগণের সেই প্রভাবে বিশ্বাসও থাকা চাই ।
তবে এই বিশ্বাসের মূলকাণ্ড হইতেছে—সামুদ্র

নিজের কার্যের উদাহরণ বা আদর্শ বা ত্যাগ ধর্মকে সর্বতোভাবে অবলম্বন। ধর্মই আমাদিগকে ধারণ করে,—সেই ধর্মকে অবলম্বন করিতে শাস্ত্র এবং গুরুবাক্যে বিশ্বাস স্থাপন করিতে হয়, সেইজন্ত এ বিষয়ে শাস্ত্র যাহা বলিয়াছেন, তাহা না মানিয়া থাকা চলে না। শ্রীভগবান্ অর্জুনকে বলিয়াছেন—“শ্রেষ্ঠ ব্যক্তি যাহা কবেন—অত্যাশ্রয় লোকেও তাহাই করিয়া থাকে, তিনি যাহা প্রামাণ্য বলিয়া মানেন অশ্রয় লোকেও তাহারই অনুবর্তন করে।

যদ্ যদাচরতি শ্রেষ্ঠ স্তত্তদোবতরোজ্ঞনঃ।

স যৎপ্রমাণং কুরুতে লোক স্তদনুবর্ততে ॥

শ্রীভগবানের কার্য না থাকিলেও তিনি স্বয়ং দেহ ধারণ করিয়া লোক শিক্ষা দিয়াছেন। তাই আমাদিগকে যখন আমাদের পুত্র কন্তারা শ্রেষ্ঠ বলিয়া মানে বা জানে, তখন আমাদিগকেও সাধুব জীবন বা ব্রতগ্রহণ করিতে হইবে। তাহা না করিয়া আমরা বিনাসে গা ঢালিয়া দিয়াছি, কামনার পূর্ণ আধার হইয়া বসিয়াছি, একটু কষ্ট সহ্য করিতে পারি না, একটু জিতেন্দ্রিয় হইতে পারি না, একটু দয়া দেখাইতে পারি না, একটু ত্যাগ স্বীকার করিতে পারি না, একটু মন খুলিয়া শ্রীভগবান্ কে ডাকিতে পারি না, একরূপ অবস্থায় আমাদের সম্মান সন্ততিগণকে কি করিয়া ভাল করিতে পারিব? যাহা হউক যাহা হইয়াছে তাহা লইয়া এখন আর বাদানুবাদ বা দোষ দর্শনের সময় নাই,—যিনি যতটুকু পারেন, একরূপ যথার্থ গৃহস্থশ্রমের উপযুক্ত হইয়া নিজ পরিবারের মধ্যে সাধু বা রাজা বা রক্ষাকর্তা হইয়া ইহার উপায় বিধান করিতে হইবে, এখনকার দিনে ইহাই আমাদের প্রধান কর্তব্য এবং ইহা ভিন্ন যে দেশ রক্ষার

অশ্রয় উপায় নাই ইহা সুনিশ্চিত,—খাটি সত্য কথা।

পূর্বে গুরুগৃহে বাস করিয়া গৃহস্থশ্রমের উপযুক্ত হইলে অর্থাৎ সংযত দেহ, নির্মল চিত্ত ও ঈশ্বরপরায়ণ হইলে গুরু তাহাকে গৃহস্থশ্রমের উপযুক্ত মনে করিয়া গৃহস্থশ্রমে পাঠাইয়া দিতেন এবং তখনই দার পরিগ্রহাদি হইত। এখন সে দিন নাই। বাল্যকালে আমরা সে শিক্ষা পাই নাই, এক্ষণে কিন্তু সময়ের যেরূপ পরিবর্তন হইয়াছে, তাহাতে এই বয়সেও গৃহস্থশ্রমের উপযুক্ত শিক্ষা না পাইয়া, আমরা ঠেকিয়া যে টুকু শিখিয়াছি, তাহাই বড় মূল্যবান। আসুন তাহাই লইয়া ও শাস্ত্রেব উদাহরণ লইয়া আমরা এক্ষণে কার্য করি। একজন সাধু আমাকে বলেন “বাবা আমরা ভাতমারা সন্ন্যাসী অনেক আছি, আমাদের দ্বারা বিশেষ কিছু হইতেছেনা, কতক গুলি ভাত দেওয়া সন্ন্যাসী তৈয়ার না করিতে পারিলে সমাজের উন্নতির উপায় নাই”। সাধুব সেই কথায় আমাদিগকে গৃহস্থশ্রমে থাকিয়া এক্ষণে “ভাত দেওয়া সন্ন্যাসী” হইতে হইবে।

আমাদের প্রধান শত্রু কাম ও ক্রোধ, তন্মধ্যে কামই সর্ব প্রধান, কারণ কাম প্রতিহত হইলেই ক্রোধের উপত্তির হেতু হয়। এই কামকে আমাদের সর্বতোভাবে দমন করিতে হইবে। কিন্তু ইহার এমন প্রভাব যে কোন কোণে বা বলে ইহাকে পরাস্ত করা যায় না। যেমন শ্রীশ্রীরামচন্দ্র ‘ভূতের’ সংহর্তা বলিয়া রাম নাম করিলে ভূত পালায়, তেমনি যিনি কামের সংহর্তা বা সন্মোহিততা, তাঁহার নাম লইলে কাম পলায়ন করেন বা পরাস্ত হন। কামের প্রভাব বিষয়ে শ্রীভগবানের জিমুর্জিই উদাহরণ।

ব্রহ্মের অঙ্গ ও প্রকাশ, বেদের বক্তা ব্রহ্মা প্রথমে পঞ্চানন ছিলেন, তিনি কামকে সৃষ্টি করিয়া তাহার ক্ষমতা কিরূপ হইয়াছে— পরীক্ষা করিতে গিয়া নিজের উপরেই পরীক্ষায় দেখিলেন যে, যেমন তাঁহার মনে কামের প্রভাব আসিল—অমনি তিনি নিজ মানস কন্ঠার প্রতি আকৃষ্ট হইলেন, হইবামাত্র সেই ভাব তাহার পবিত্র দেহ সহ করিতে না পারিয়া তাঁহার পঞ্চম মস্তকটি উড়িয়া গেল। ইহাতে তিনি লোককে এই শিক্ষা দিলেন যে “বাবা আমার পাচটা মাথাব একটা উড়িয়া গেল, তাহাতে বড় ক্ষতি হইল না, কিন্তু বাবা, তোমাদের একটা মাথা যদি কামের প্রভাব আসিতে দাও—তাহা হইলে সেই একটা মস্তক উড়িয়া গেলে তোমার আর কি থাকিবে? অতএব সাবধান হও। শিব যখন বোর তপস্যায় নিমগ্ন—তখন দেবতারা নিজকার্য্য উদ্ধাব অর্থাৎ তাবকাসুর বধের জন্ত মহাদেবের ঔরসজাত পুত্রের দ্বারা তাঁহার বধের জন্ত তাঁহাকে উমার সহিত বিবাহ দিবার জন্ত কামকে পাঠাইয়া ছিলেন। এখানে কাম—ব্রহ্মার প্রতি স্বীয় প্রাধান্য বিস্তার করিয়া, নিজ বলের গর্বে ব্রহ্মার শাপের কথা ভুলিয়া যোগীন্দ্র মহাদেবের নিকট স্বীয় প্রভাব কথঞ্চিৎ প্রকাশ করিতে সমর্থ হইয়া ছিলেন।

“হরন্তু কিঞ্চিৎ পরিলুপ্ত ধৈর্য্যঃ তাহার পরেই আত্মসংযম করিয়া জ্ঞানপত্র অর্থাৎ তৃতীয় নেত্র দ্বারা “ভদ্রাবশেষং মদনং চকার”। মহাদেব একটু অসাবধান হওয়াতে যে কিরূপে কাম আক্রমণ করিতে পারে—তাহার উদাহরণ দিয়া—পুনরায় সংযম বায়ু বিক্ষাভিত জ্ঞানায়ি দ্বারা কামকে নষ্ট করিয়া তবে বিবাহ করিলেন ইহার দ্বারা মহাদেব জগৎকে এই শিক্ষা দিলেন

যে, বিবাহ করিয়া সংসারাত্মমে প্রবেশ করিবার পূর্বে কামকে সম্পূর্ণ রূপে দমন করিতে হইবে। আজকাল বিবাহ কেবল সুখের লালসায় প্রণোদিত। ফলে তাহাতে ইন্দ্রিয় সংযমের সম্পূর্ণ অভাব। শ্রীভগবান্ শ্রীকৃষ্ণও কামকে মোহন করিয়া তাহার প্রভাবকে নিরস্ত করিয়া তবে বিবাহ করিয়াছিলেন। শ্রী লইয়া আমরা সংসারে কেবল সুখেরই কল্পনা করি। শ্রী যে সহ-ধর্ম্মিণী—একথা এখন একেবারেই কাহার কল্পনাতেও আসেনা। পুত্রার্থে ক্রিয়তে ভাৰ্য্যা পুত্র পিণ্ড প্রয়োজনঃ। এখন বিবাহ যে পরকালে প্রেতদেহের কষ্টের লাঘবের জন্ত—তাহা কেহ ভাবেননা। যতক্ষণ আমাদের এই দেহে দেহী বাস করিতেছেন, ততক্ষণই সেই পুরুষ জীবাত্মা কর্ম্মক্ষম, ততক্ষণ তিনি নিজের সুখ দুঃখ গাইয়া লইতে পাবেন, কিন্তু সেই জীবাত্মা বিদেহ হইলে, কর্ম্ম করিতে না পারায় গতিহীন অবস্থা প্রাপ্ত হইয়া প্রেত অবস্থায় দুঃখ ভোগ করেন, সেই জন্ত সেই সময়ের পিপাসা নিবারণ—পুত্র দত্ত তর্পণ কালে এবং ক্ষুধা নিবারণ—পুত্র দত্ত পিণ্ড দ্বারা হয় এবং উপনিষদাদি সংগ্রহ পাঠে সেই পরলোকগত আত্মার তৃপ্তিলাভ হয়। পুত্রের ইহাই প্রধান কার্য্য। তা’ এখনকার পুত্রের সে শ্রদ্ধা নাই বলিয়া যথার্থ শ্রদ্ধা হয় না এবং পরলোকে পিতামাতার কোন উপকার হয় না। পশুপক্ষী কোন স্বার্থের বশবর্তী হইয়া সন্তান পালন করে না, কিন্তু মনুষ্য লোভ এবং প্রতাপকারের বশবর্তী হইয়া পুত্র কামনা ও পালন করে, কিন্তু যদি সেই পুত্র হইতে এই আশাপূরণ না হয়—তবে পুত্রে ফল

কি? আমরা যদি কেবল স্বার্থ ভাবিয়া পুত্র কামনা করি ও পুত্র প্রাপ্ত হই—তাহা হইলেও নিজের হিতের জন্তও যাহাতে সেই পুত্র সংপুত্র হয় তাহা দেখা কি উচিত নয়?—পুত্র সুস্থ, সবল, নীরোগ, ধার্মিক, দয়াবান্ এবং ঈশ্বরপরায়ণ হইলেই পিতামাতার সুখ ও সমাজের সুখ, নতুবা কেবল ছঃখময়। আজ কাল পুত্রের দ্বারা পিতামাতার কষ্ট বই সুখ হয় না, তাহার কারণ পিতামাতার দোষ। সম্ভবতঃ হয়—তাহাও পিতামাতার দোষ। কেননা, পিতামাতা ঐশ্বর্য বিলাসেব মধ্যে-খালি মগ্ন থাকেন বলিয়া সন্তুগত পুত্র লাভ এখনকার দিনে আর দেখা যায়না।

মহামনা ব্রহ্মবি বশিষ্ঠ—দিলীপ রাজা পূজ্য পূজা ব্যতিক্রম করিয়া পাপার্জনে শাপগ্রস্ত বলিয়া পুত্র লাভ করিতে পারিতেছেন না ও বংশলোপ হইয়া যাইতেছে দেখিয়া রাজাকে বনে গোচারণ পূর্বক—ব্রহ্মচর্য্য অবলম্বনে স্বাস্থিক গুণের বৃদ্ধির জন্ত সুবভি কস্তার সেবা করিতে বলিলেন। সেট ঐশ্বর্যের মধ্যে—বিলাসের মধ্যে রাজসিক ও তামসিক ভাবে থাকিয়া—পুত্র হইলে সেই পুত্র অষ্ট-সুবেন্দ্র গুণযুক্ত হইয়া—প্রজাপালক ও প্রজারঞ্জক ও যথার্থ রাজা হইতে পাবিবেন। বলিয়া, বশিষ্ঠ রাজাকে সপত্রিক বনে ব্রহ্মচর্য্য আচরণ করিয়া গোচারণের ব্যবস্থা করিলেন। ভাবিয়া দেখা যাক—কোথায় সেই একাধিপত্য রাজ্যেশ্বরের অতুল ঐশ্বর্য্য ও ভোগের মধ্যে দিন কাটাইতেন—আর কোথায় তিনি বন্তু গতা প্রতানবারা কেশ বন্ধন করিয়া সামান্য বেশে তুণীর ও ধম্ম ধারণ করিয়া মুনিগোমধেয় রক্ষা করিতেছেন। সমস্ত দিন গোচারণ করিয়া বন্তু ফলমূল খাইয়া সন্ধ্যার ফিরিয়া

সেই গাভীর দুগ্ধ পান পূর্বক সংযতচিত্তে—সাম্রাজ্ঞী সুদক্ষিণার সহিত কুশলযায়শয়ন করিয়া রাত্রির শেষ গ্রহের মুনিগণের বেদধর্ম্মি এবং করিতে করিতে—শুদ্ধ স্বভাবের শ্রীভগবানকে চিন্তা করিতে করিতে শয্যা হইতে উভয়েই গাত্রোত্থান করিতেন। আর আজকাল কি স্বামা কি স্ত্রী—কাহারও স্বর্ঘ্য উদয় না হইলে ঘুম ভাঙ্গেনা। তাহার পর—ঘুম ভাঙ্গার পর শ্রীভগবানের নাম পর্য্যন্ত লওয়া নাই—চা প্রভৃতি উত্তেজক অনিষ্ট কর পানী যের চেষ্টা। কোথায় সেই রঘুর মত পুত্র—আর কোথায় এখনকার পিতামাতার চিরব্যাপি কষ্টদায়ক পুত্র।

রাজা দিলীপ এই প্রকারে দীর্ঘকাল আচরণ করার পর, তাহার যথার্থ ভাগ ধন্য আসিয়াছে—যথার্থ রক্ষা ধন্য—ঈশ্বরের ধর্ম্ম আসিয়াছে কিনা—তাহা পরীক্ষা করিবার জন্ত পরীক্ষা হইল, রাজা পরীক্ষায় উত্তীর্ণ হইলেন। বরেন প্রতিশ্রুতি শুনিয়া বন চাহিলেন কি—“বংশস্ত কস্তার মনস্তকীর্তিঃ সুদক্ষিণাং তনয়ং যযাচে” এমন পুত্র যিনি অনন্তকীর্তি হইবেন ও বংশের কত্তা হইবেন। তাহার পর সব-সুলক্ষণ—পঞ্চতুঙ্গগ্রহ দ্বারা সূচিতভাগ সম্পদ পুত্র রঘুকে লাভ করিলেন। গোসেবা দ্বারা যে আমাদের কত উপকার হয়—তাহা আমরা জানিনা। টাটকা গোমূত্র ও গোময়ের দ্বাণে বহুবিধ রোগ নষ্ট হয় এবং উহা দ্বারা ঝেগের বাঁজানুধ্বংস হয়। চরকে আছে—যে দীর্ঘজীবী হইতে ইচ্ছা করিলে গোবর পালের মধ্যে থাকিতে ও আমলকী ভক্ষণ করিতে হয়। এক সন্ন্যাসীর মুখে শুনিয়াছি যে, একজন জমীদারের এক পুত্রের আয়ু কয়েক বৎসর মাত্র ছিল—দৈবস্তগণ কোষ্ঠি বিচার করিয়া

দেখেন। সাধুর আদেশে সেই পুত্রকে বাগ্যা-
বস্থা হইতে গোসেবার লাগান হয়, তাহাতে
সেই পুত্র সুস্থ, সবল ও দীর্ঘায়ু লাভ করে।
আমাদের দেশে এক বড়লোকের কোন কঠিন
ব্যাধি হয়। রোগের যাতনায় ৬বৈথনাথে
হত্যা দেওয়ার স্বপ্ন হয়—গোসেবাও গোচিকিৎসা
শিক্ষা করিয়া বিনা পয়সায় গোচিকিৎসা
করিলে ব্যাধি আরোগ্য হইবে। তিনি তাহাই
করিতেছেন এবং নীরোগ হইয়া—সুখে কাল-
যাপন করিতেছেন। আজকালকার দিনে
আমাদের প্রধান খাওয়া দাওয়া বৈথনাথে
দিলেও বিড়কু পাইবার উপায় নাই ; কিন্তু গাভী
পোষণ ও তাহার যত্ন করিলে উহা পাওয়া যায়
এবং তদ্বারা বহু উপকার লাভ হয় ; আমরা
তাহা করি না বলিয়াই—আমাদের এত দুঃখ।
যাক্ এই প্রসঙ্গে কিছু গোসেবার কথা বলা
গেল।

যাহা হউক সৎপুত্র লাভ করিতে হইলে
প্রত্যেক পিতামাতাকে পূর্ব হইতেই বিশেষ
সাবধান, সতর্ক, জিতেন্দ্রিয়, ধর্ম ও ঈশ্বর
পরায়ণ হইতে হইবে। তাঁহাদের দৈহিক ও
মানসিক অবস্থার উপর সন্তানের দৈহিক ও
মানসিক অবস্থা নির্ভর করিতেছে একথাটি
সর্বদা মনে রাখিতে হইবে। সেই
জন্ত বর্তমান প্রবন্ধে এত কথা বলিতে
হইল। বালকের মাতৃগর্ভে সঞ্চার হইবার
পূর্ব হইতেই পিতামাতাকে সুস্থ, সবল ও
পবিত্র দেহ ও শুদ্ধচিত্ত হইতে হইবে। এই হইল
বালকরক্ষার মূলস্বরূপ, এবং এইজন্ত এই বিষয়টি
এত দীর্ঘ ভাবে বলা হইল। সম্পাদক মহাশয়
রূপা করিলে আবার ইহার পরের কি কি
কর্তব্য যথাজ্ঞান বলিবার চেষ্টা করিব। সন্তান
গর্ভে আসিবার পূর্ব হইতেই পিতামাতাকে

সত্য, ধর্ম ও ঈশ্বরকে অবলম্বন করিতে হইবে
এবং তৎসঙ্গে সঙ্গে জিতেন্দ্রিয় হইতে
হইবে। তজ্জন্ত যথাসাধ্য যম, নিয়ম, আসন,
প্রাণায়াম, প্রত্যাহার, ধ্যান ও ধারনার সাধনা
করিতে হইবে ও সৎগুরুর আদেশানুসারে
জপপরায়ণ হইতে হইবে। কাতর হইয়া
জগতের দুঃখ ও বিপদের দুঃখ বিমোচনের জন্ত
শ্রীভগবানকে ডাকিতে হইবে। তিনি শ্রীমুখে
বলিয়াছেন যে, যখন অধর্মের অভ্যুত্থান ও
ধর্মের পতন হইবে—তখনই আমি মানব দেহে
অবতারণ হইয়া অধর্মের বিনাশ ও ধর্মের পরিব্রাজণ
করিব। তাঁহার সৃষ্টিরক্ষা—তাঁহাকেই করিতে
হইবে ও ধর্মরক্ষা না করিলে সৃষ্টি থাকিবে না।
কিন্তু তাঁহাকে ডাকিয়া জানাইতে হইবে যে—
“প্রভু তোমার শ্রীমুখের বাণী শ্রবণ কর, আর
আমাদের দুঃখ সহ হয় ন’,—এস—এস—অব-
তীর্ণ হও।” পূর্বের ধরাদেবী কান্দিয়া শ্রীভগবানের
কাছে গিয়া নিজ দুঃখ জানাইতেন, আমরাও
ধরাবাসী সকলে আজ তাঁহাকে জানাই—
ভগবান, এস—এস—তোমার সৃষ্টি যায়—
আমাদের দুঃখ আর সহ হয় না, রক্ষা
কর।” দশরথ-কৌশল্যা অপুত্রক হেতু
পরশুরামের অত্যাচারের জন্ত কান্দিয়া
শ্রীভগবানকে পুত্ররূপে ডাকিয়াছিলেন এবং
সেই ডাকার সাহায্যার্থে বলী-বাণীষ্টকে
ডাকিয়াছিলেন। তিনিও দশবথকে সম্পূর্ণ
সাহায্য করিতে না পারিয়া জাপুরুষ ভেদজ্ঞান-
হীন জিতেন্দ্রিয় মহামুনি ঋষ্যশৃঙ্গকে ডাকিয়া
—যজ্ঞ করিয়া—তবে সর্বগুণাধার শ্রীভগবান
শ্রীরামকে পুত্ররূপে পাইয়াছিলেন। দেবকী-
বাসুদেব কংসের অত্যাচারে সকল লোককে
কাতর ও বিষন্ন দেখিয়া ও নিজে কঠোর
কারণারে লোহশৃঙ্গে আবদ্ধ থাকিয়া একমনে

প্রাণ ভরিয়া শ্রীভগবানকে ডাকিয়াছিলেন। উপর্যুপরি ছয়টি পুত্র কংস কর্তৃক হত হওয়ায় পুত্রশোকে কাতর হইয়া শ্রীভগবানকে ডাকিয়া ছিলেন। তাই তাঁহারা শ্রীকৃষ্ণকে পাইয়া ছিলেন। তখন তাঁহাদের অবস্থায় কাম ছিল না, তাঁহাদের আস্থানে কামনা ছিল বটে, কিন্তু তাহা দমিত, শমিত কাম বা জিতকাম, সে কাম কেবল শ্রীভগবানের দিকে প্রযুক্ত কাম, সে কাম তখন ভক্তিতে পরিণত হইয়াছে। আমাদের ও এই হৃদ্বিনে জগতের দুঃখ দূর করিবার জন্ত—সর্বপ্রকার অবস্থার সামঞ্জস্য করিবার জন্ত সেই কামকে দমন করিয়া শ্রীভগবানকে ডাকিতে হইবে। সেই কামকে দমন করিতে হইলে মায়াতে আগে দমন করিতে হইবে; কারণ কামের মূল মায়া। অবার মায়াতে অতিক্রম করিতে হইলে শ্রীভগবানের শরণাপন্ন হইতে হইবে।

যেমন মৎস্য ধীবরের জাল হইতে রক্ষা পাইতে হইলে ধীবরের পদদ্বয়ের কাছে কাছে থাকিলে তাহার জাল-বিস্তৃতি হইতে রক্ষা পায়, আমরাও সেইরূপ শ্রীভগবানের শ্রীচরণে শরণ লইলে তাঁহার দৈবী স্বর-রজ-তম ত্রিগুণময়ী দূতা মায়াবজ্র বন্ধন হইতে রক্ষা পাইব। তাহা হইতে রক্ষা পাইয়া তাঁহাকে ছাড়িলে কিন্তু চলিবে না, যেমন মা দেবকী অনবরত পুত্র শোকে মথ্যে শ্রীভগবানকে ডাকিয়াছিলেন, তেমনি কাম দমনের প্রধান উপায় মৃত্যুচিন্তা অর্থাৎ আমাকে মরিতে হইবে অন্তের মৃত্যু বিকার হইয়াছে—তাহা ভাবিয়া মনকে কাঁদাইয়া শুদ্ধ করিয়া শ্রীভগবানকে ডাকিতে হইবে তবেই কাম দমন হইবে।—

এবং বুদ্ধে: পরং বুদ্ধা সংসৃত্যাত্মান্যনাম্ভ্যনা

জহিশক্র মহাবাহো কামরূপং দুরাসদম্

আমাদিগকে মহাবাহু অর্থাৎ বলশালী অর্জুনের মত সুধীর বীর হইতে হইবে। শরীরে বল না হইলে কামরিপুকে জয় করা চলিবে না, সেই জন্ত সাত্বিক আহার ও ব্যায়াম দ্বারা সুস্থ ও সবল হইতে হইবে। আসন ও প্রাণায়ামের মত শরীরের বায়ু ও মন স্থির করা ভিন্ন আর কোন ব্যায়াম নাই। তাহার পূর্বে কিছু যম নিয়ম ও নার্দাণ্ডিক শিক্ষা করিতে হইবে। তাহার পর মনকে ইন্দ্রিয় দ্বারা বাহিরে যাইতে না দিয়া তাহাকে ফিরাইয়া অভ্যুদয় গতিতে ভিতরে অর্থাৎ নিজের স্থানে আনিয়া তথা হইতে বৃদ্ধিতে লইয়া গিয়া, বৃদ্ধি অপেক্ষা শ্রেষ্ঠ আত্মাকে জানিয়া তথায় লয় করিবে অর্থাৎ নিশ্চয়ান্বিত বৃদ্ধি দ্বারা মনকে নিশ্চল করিয়া সেই জগ্গিবীর শত্রু কামকে দমন করিতে হইবে। আত্মাকে জানিতে না পারিলে কিছুই হইবে না, তাহার জন্ত বল সঞ্চয় আবশ্যক। ব্রহ্মচর্য্য অর্থাৎ বীৰ্য্যধারণ না করিলে উহা হয় না। ব্রহ্মচর্য্য দ্বারা চিত্তবৃত্তিকে স্থির করিয়া ঈশ্বরে একাগ্র হইতে পারিলে কামকে জয় করিতে পারা যাইবে, নতুবা নয়। ফলে এই ইন্দ্রিয়কে জয় করিতে পারিলে তবে শ্রীভগবানকে ডাকিলে তাঁহাকে বা মা পার্শ্বতীকে কণ্ঠারূপে ডাকিলে তাহাতে যদি তাহাদিগকে না পাইতে পারা যায় তাহা হইলেও তত্ত্বল্য পুত্র বা কণ্ঠা লাভ করিয়া বংশরক্ষা ও অনন্তকীর্তি যুক্ত হইতে। দিলীপরাজা কেন বংশস্তকর্তার-মনস্তকীর্তিম্—তনয় যাক্ষা করিয়াছিলেন, এই-বার বৃষিতে পারিবেন। ধর্ম না আসিলে শ্রীভগবান আসেন না। শ্রীভগবানের আসার পূর্বে হইতে দেবতাগণের আসা আবশ্যক। আমরা যদি যথিষ্ঠো: পরমং পদং সদাপশ্নতি

মুচয়ঃ পারা যাইবে ভাবিয়া যদি দেবতা না হই,
—তবে দেবতারা কেন আসিবেন? আর
দেবতারা না আসিলে শ্রীভগবানও আসিবেন
না। মা জগদম্বাকে ডাকিতে হইলে তবে তিনি
“উময়ারমক্ সার্কিন্” আসিবেন। যুধিষ্ঠিররূপে
ধর্ম, ভীমসেনরূপে মহাবল পবন, পার্থকপে
ইন্দ্রের গুণসমষ্টি, নকুলসহদেবরূপে চিকিৎসক
ও দৈবজ্ঞ এক ইন্দ্রের এই পঞ্চ অংশ ও
ভক্তিমতি শচীই যাক্সসেনীরূপে আসিয়া তবে
সেই ভগবানকে শ্রীকৃষ্ণরূপে তন্ত্রিরঞ্জুতে

রাখিয়া রাখিতে পারিয়াছিলেন। আমাদের
ধর্ম, বল, রূপ ও গুণের সমন্বয়,—জ্ঞান ও ভক্তি
না আসিলে শ্রীভগবান আসিবেন কেন?
যাহা হউক তিনি আর না আসিলে চলিবে না।
কংসের আদেশানুসারে নিয়োজিত পুতনা
প্রভৃতি রাক্ষসকে বধ তিনিই করিয়াছিলেন,
আবার তিনি আসিয়া আমাদের বালকগণকে
অকালমৃত্যু ও ব্যাধি প্রভৃতির হাত হইতে রক্ষা
করুন।

শ্রীসতীশ চন্দ্র রায় বি, এল, উকীল

যক্ষ্মা রোগ ও তাহার চিকিৎসা ।

—:~:—

(লক্ষণ ।)

রোগ—কঠিন! রোগের চিকিৎসা
কঠিন! রোগ হইতে মুক্তি লাভ সর্বাপেক্ষা
কঠিন! রোগের এই ভীষণত্ব দেখিয়া সাধারণেরই
ধারণা হইয়া গিয়াছে—যক্ষ্মারোগ হইলে মানুষের
আর পরিভ্রাণ নাই, এ রোগ শিবের অসাধ্য।
কিন্তু লোকের মনে এরূপ ভ্রান্তধারণা থাকা
ভাল নহে। প্রথম হইতে যত্ন লইতে পারিলে
—ক্ষয় রোগ নিশ্চয় ভাল হয়। কিন্তু সর্বাপেক্ষা
গুরুতর সমস্যা এই,—প্রথম হইতে রোগটাকে
ধরা বড় শক্ত কথা। কেননা আদি অবস্থায়
রোগীর দেহে রোগের প্রধান লক্ষণগুলি
প্রায়ই দেখিতে পাওয়া যায় না। রোগী হয়ত
চিকিৎসককে তাহার অজীর্ণ, অগ্নিমান্দ্য বা
দৌর্বল্যের কথা মাত্র জানায়, কেহবা ছই
একবার শুষ্ক কাসির অন্তিম স্বীকার করে।
চিকিৎসক—অজীর্ণের লক্ষণ বুঝিয়া হজমশক্তি
বাড়াইবার ঔষধ দেন। কিন্তু অল্পদিনের

মধ্যেই হয়ত তাহার দেহে যক্ষ্মারোগের বহু
উপসর্গ আবির্ভূত হইয়া থাকে। তখন তাহার
বক্ষঃপ্রদেশ পরীক্ষা করিয়া চিকিৎসক দেখেন
—রোগ অসাধ্য হইয়া পড়িয়াছে! এতদিন
যক্ষ্মা রোগকে অজীর্ণ মনে করিয়া তিনি বুঝা
চিকিৎসা করিয়াছেন!

যাহাতে আদি অবস্থায় যক্ষ্মারোগ ধরিতে
পারা যায়, এ প্রবন্ধে আমি তাহারই যৎকিঞ্চিৎ
আলোচনা করিব।

যক্ষ্মা রোগের প্রধান লক্ষণ চারিটা; যথা,—

- ১। কাসি,
- ২। শরীর ক্লশ হওয়া,
- ৩। রক্ত ওঠা,
- ৪র্থ। জ্বর।

কাসি।—প্রথমাবস্থায় কাসি অতি
সামান্য থাকে। কখনও বা প্রাতে কখনও বা
রাত্রে একটু কষ্ট দেয় মাত্র। দিনে কাসি

প্রায়ই থাকে না। কফ প্রায়ই নির্গত হয় না, যদি হয়—তবে চট্টটে ও হরিদ্রাভ। কিন্তু যেদিন আবহাওয়া ঠাণ্ডা থাকে, সেদিন কাসি কিছু ঘন ঘন হইয়া থাকে। অণুবীক্ষণে পরীক্ষা করিলে, কফে বিশেষ কোন লক্ষণ পাওয়া যায় না।

শরীর কুশ হওয়া।—অনেক রোগেই শরীর কুশ হইয়া থাকে, অজীর্ণে প্রায়ই শরীর কুশ হয়। কিন্তু যক্ষ্মারোগে শরীর উত্তরোত্তর কুশ হইয়া পড়ে। অতরোগে এমন দৈনন্দিন কুশতা পরিলক্ষিত হয় না।

রক্ত ওঠা।—আদি অবস্থায় প্রায়ই রক্ত ওঠেনা। রোগ যখন বদ্ধমূল হইয়াছে—ফুস্ফুস গলিতে আরম্ভ হইয়াছে—সেই সময় ইহা দেখা দেয়। তবে কাহারো কাহারো প্রথমেই রক্ত উঠিতে থাকে। যে রক্ত বাহির হয়, তাহার পরিমাণ অল্প। ফুস্ফুস পরীক্ষা করিলে কেবল Moiscrales, পাওয়া যায়—রক্ত নির্গমনের স্থান ঠিক করিতে পারা যায় না। এই রক্ত—স্বল্পশিরা হইতে বাহির হইয়া থাকে। সুতরাং অধিক বা মারাত্মক হইবার আশঙ্কা নাই।

জ্বর।—প্রায়ই থাকে। কখনও নাও থাকে। পূর্বোক্ত তিনটি লক্ষণের সহিত যদি এই জ্বর বর্তমান থাকে, তবে রোগকে যক্ষ্মা বলিয়া অনায়াসেই ধরিতে পারা যায়। প্রথমে এই জ্বর সামান্য ভাবেই দেখা দেয়। বৈকালে একটু হয়, রাত্রে ছাড়িয়া যায়। সকালে কিছুই থাকে না। এরূপ জ্বরকে বিশ্বাস করা উচিত নহে, তখনি সন্দেহ করা উচিত।

এইরূপে ধীরে ধীরে—এই মহারোগের সূত্রপাত হয়। তাহার পর ব্যাধি যেমন প্রবল হইতে থাকে, লক্ষণগুলিও তত স্পষ্টতর হইতে

থাকে। এই জন্ত চিকিৎসকগণ—এই রোগকে তিনস্তরে বিভক্ত করিয়াছেন।

প্রথম স্তর—টিউবারকুল অধিষ্টান।

দ্বিতীয় স্তর—Consolidation.

তৃতীয় স্তর—ফুস্ফুসাংশ কোমল ও গলিত হওন।

প্রথম স্তর।—টিউবার্ক ফুস্ফুসের একাংশ আক্রমণ করে। ইহা ভিতরের ব্যাপার। বাহিরের লক্ষণ—বক্ষঃস্থলের সম্মুখ ভাগ কিছু চেপ্টা বলিয়া বোধ হইবে। অঙ্গুলী দ্বারা আঘাত করিলে শব্দ অপেক্ষাকৃত কম মনে হইবে। রোগীর নিশ্বাস মুহু এবং প্রশ্বাস অধিকক্ষণ স্থায়ী (Prolonged) হইবে।

দ্বিতীয় স্তরে।—ফুস্ফুসের আক্রান্ত স্থান ঘন হইয়া আসে—ইহা প্রায় ফুস্ফুসের (apex) শীর্ষদেশে ক্লাভিকেলের নীচে হইয়া থাকে। বাহির হইলে দেখা যায়—নিশ্বাস লইবার সময় রোগীর বক্ষঃস্থল সমান ভাবে ক্ষীত হইতেছে না, একদিক চেপ্টা হইতেছে। রোগী স্থানীয় বেদনা অনুভব করিতেছে। অঙ্গুলী দ্বারা আঘাত করিলে dullness অর্থাৎ স্পষ্ট কম আওয়াজ পাওয়া যায়। যন্ত্রদ্বারা পরীক্ষা করিলে নিশ্বাসের শব্দ রক্ষণ ও ফুৎকারবৎ (belowing) বোধ হয়, এবং রোগী শব্দ করিলে তাহা স্পষ্ট অনুভূত হয়। ২।১টী রাল্‌স পাওয়া যায়, কখনওবা ফুস্ফুস বেটক অর্থাৎ প্লুরায় ঘর্ষণ অনুভূতি হয়।

তৃতীয় স্তরে।—ফুস্ফুস নরম ও গলিত হয়, তাহাতে কোটর (cavity) উৎপন্ন হয়। ইহা তরল হইয়া কাসির সঙ্গে নির্গত হইয়া থাকে। এই অবস্থার প্রধান লক্ষণ (ক) নিশ্বাস ফেলিবার সময় কট্‌কট্‌ শব্দ (crackling sound) পাওয়া যায়। চট্‌ চটে শ্বাসের মধ্য দিয়া বায়ুর গতি হয় বলিয়াই

ঐরূপ শব্দ উদ্ভূত হইয়া থাকে । (খ) ময়েষ্ট রাল । (গ) কষ্টদায়ক কাসি । (ঘ) উত্তরোত্তর শরীর শীর্ণ হয় । (ঙ) উদরাময় দেখা দেয় । (চ) অঙ্গুলীর দ্বারা বক্ষে আঘাত করিলে crucked pol চিনা মাটির পেয়ালার মত শব্দ হইতে থাকে ।

প্রথম স্তরে ।—শ্লেষ্মার সহিত টিউবার কুল্ বেসিলাস্ (ক্ষুদ্র বীজাণু) প্রায় দেখিতে পাওয়া যায় না, কদাচিৎ পাওয়া যাইতে পারে । দ্বিতীয় স্তরে সর্বদা দেখিতে পাওয়া গিয়া থাকে ।

ব্রঙ্কোনিমোনিয়ার সহিত যক্ষ্মারোগের ভুল হইতে পারে । কেবল প্রভেদ এই—ব্রঙ্কো নিমোনিয়া প্রায় ফুস্ফুসের এপেন্সে হয় না । কিন্তু যদি gumma হয়, তবে ধরা বড় শক্ত । গামা হইলে—নিশ্বাস-প্রশ্বাসের বিকৃত শব্দ থাকে না । অধিকন্তু বেদনা থাকে না, রালস্ থাকে না, কাসি থাকে না, জ্বরও থাকে না । রোগী ক্লান্ত হইয়াও পড়ে না । কিন্তু তথাপি গামা নির্ণয় করা বড় কঠিন ।

চিকিৎসা ।

পরিপাক শক্তির দিকে দৃষ্টি রাখিবে ।

যক্ষ্মারোগের চিকিৎসা দীর্ঘকাল ধরিয়৷ করিতে হয় । এই দীর্ঘকাল শব্দে—অন্ততঃ ২১০ বৎসর বুঝিতে হইবে । রোগীর অবস্থা যখন প্রথম স্তরে থাকে, তখন হইতে সাবধানে থাকিয়া চিকিৎসিত হইলে রোগ নিশ্চয়ই ভাল হয় । দ্বিতীয় স্তরের অবস্থাতেও—যত্ন লইতে পারিলে রোগী ভাল হইতে পারে । কিন্তু রোগ তৃতীয়স্তরে পৌঁছিলে আর আরোগ্যের আশা থাকে না ।

রোগীকে অত্যধিক শারীরিক ও মানসিক পরিশ্রম হইতে নিবৃত্ত হইতে হইবে । মন

হইতে হুশিস্তা ও বিষমতা দূর করিতে হইবে । বাটীর বাহিরের বিশুদ্ধ বায়ু সেবন ও অঙ্গ চালনা একান্ত প্রয়োজন । আহাৰ—সহজ পাচ্য, যেন গুরুতর না হয় । শরীর আবৃত থাকিবে, তবে ফ্লানেল ব্যবহার করা এদেশে সহ্য হয় না, ইহার দ্বারা বহুস্থলে কুফল ফলিতে দেখা যায় ।

চিকিৎসককে সর্বদাই দৃষ্টি রাখিতে হইবে—বোগীব পরিপাক শক্তি যেন অব্যাহত থাকে । নতুবা ঔষধ প্রয়োগ বৃথা । কেননা, কড্ লিভার অয়েল বা মলট্ এক্সট্রাক্ট প্রভৃতি পুষ্টিকর ঔষধ—পরিপাক শক্তি না থাকিলে, দেওয়া চলে না ।

জ্বর ।

যক্ষ্মায় জ্বর থাকেই । এই জ্বর দুইটি কারণে হইয়া থাকে । (ক) ব্যাধি ক্রমে ক্রমে ফুস্ফুসের অধিক স্থান আক্রমণ করে । (খ) ফুস্ফুসের আক্রান্ত ভাগ নরম ও গলিত হওয়ায় তাহা রক্তের সহিত সংকরণ করে ।

যখন রোগের প্রবল (Acute) অবস্থা—তখন জ্বর অবিচ্ছেদ্য অর্থাৎ রেমিটেন্ট ভাবে থাকে, প্রাতঃকালে জ্বরবেগ কিছু কম, অপরাহ্নে পুনর্বৃদ্ধি । রোগের প্রকোপ অল্প হইলে জ্বরও সবিচ্ছেদ্য হইয়া থাকে ; সকালে ছাড়ে, অপরাহ্নে কিছু বাড়ে । এই উভয় অবস্থার চিকিৎসাও স্বতন্ত্র ।

ঘর্ম ।

রাত্রি ঘর্ম—এ রোগের একটা উল্লেখ যোগ্য উপসর্গ । ইহাতে রোগী অতিশয় দুর্বল হইয়া পড়ে । রাত্রি শয়নকালে রোগীকে কিছু খাইতে দিলে, ঘাম কম হয়, রোগীও তত দুর্বল হয় না । অল্প কিছু না খাওয়াইয়া একটু স্নান পাওয়ান সব চেয়ে ভাল । ইহাতে

প্রবৃত্তি না হইলে—টাট্কা দুধ পান করা উচিত।

রক্ত উঠা।

যক্ষ্মারোগে সকল রোগীর রক্ত ওঠেনা, তবে অনেকেরই ওঠে। এইটা বড় আশঙ্কাজনক উপসর্গ। ইহাতে রোগীর আত্মীয়-স্বজন যেমন উদ্বিগ্ন হ'ন, রোগীও তেমনি ভীত হইয়া পড়ে। আত্মীয়গণ চিকিৎসককে—রক্ত বন্ধ করিবার জন্ত ব্যগ্র ভাবে অনুরোধ করেন। চিকিৎসকও উহা করিয়া থাকেন। কিন্তু তাড়াতাড়ি রক্ত বন্ধ করা ভাল নহে। আয়ুর্বেদ শাস্ত্রে ইহা ভূয়ো ভূয়ো করিয়া নিষেধ করা হইয়াছে। ডাক্তারী-বিজ্ঞানেও বলে—প্রথমেই রক্ত বন্ধ করিবার জন্ত ব্যস্ত হওয়ার আবশ্যক নাই। যদি রোগের প্রারম্ভেই রক্ত উঠিতে থাকে, তাহা বন্ধ করা যুক্তিযুক্ত নহে। বরং কতকটা রক্ত উঠিয়া গেলে, রক্তাবিক্য বশতঃ স্থানীয় যে

congestion ও tension হয়,—তাহা দূঢ় হয় এবং অপকারের পরিবর্তে রোগীর যথেষ্ট উপকার হইয়া থাকে। ইহা স্বাভাবিক (natural) ক্রিয়া মাত্র। আমরা ত্রিষ্টার বসাইয়া, কবিরাজ মহাশয়েরা জ্বোক লাগাইয়া—যে কাজ করি ও করেন, রক্ত ওঠার জন্ত সে কাজ আপনাপনিই হইয়া যায়। অনেক স্থলেই দেখিয়াছি—রক্ত ওঠার পর কিছুদিন রোগ আর বাড়ে না। কিন্তু যদি রক্ত ওঠার পরিমাণ বড় বেশী হয়,—সে রক্ত সত্বর বন্ধ করিতে হইবে। নতুবা রোগী অত্যন্ত দুর্বল হইয়া পড়িবে, হয়ত বা তাহার হৃদপিণ্ডের ক্রিয়া বন্ধ হইয়া যাইতে পারে। রোগের প্রবল অবস্থায় রক্ত উঠিলে—তাহা অত্যন্ত আশঙ্কাজনক। এরূপ অবস্থা হইলে বুঝিতে হইবে—রোগীর কুস্ফুসে কোটর (cavity) হইয়াছে এবং বৃহৎ urtery গুলি হইতে রক্ত নির্গত হইতেছে।

(ক্রমশঃ)

ডাঃ শ্রীনগেন্দ্র কুমার দে (ক্যান্সেল হস্পিটালের ভূতপূর্ব হাউস সার্জন।)

শিশুর খাড়া-বিচার।

—:~:—

প্রথম পক্ষের পক্ষীর মৃত্যুর পর দুইটি অপোগণ্ড শিশুকে পালন করিবার জন্ত আমাকে শিশুর খাড়ের বিচার করিতে হইয়াছিল। সেই সময় যে সিদ্ধান্তে উপস্থিত হইয়াছিলাম, বর্তমান প্রবন্ধে তাহারই উল্লেখ করিব। ষাঁহার আমার মত অবস্থায় পড়িয়া—শিশু

পালনে বিব্রত, এ প্রবন্ধে হয় ত তাঁহাদের কিছু উপকার হইতে পারে।

“শিশু” বলিতে, জন্মাবধি ৬ মাস বয়সের—ছেলেই আমি বুঝি। এ হেন শিশুর শারীরিক উত্তাপ রক্ষা করিতে হইলে কিরূপে খাড়াদি প্রস্তুত করিতে হইবে—এ রহস্য সকলেরই

জানা উচিত। কবিরাজ শ্রীযুক্ত ব্রজবল্লভ রায় “আমাদের দেশের খাদ্য ও পথ্য” সম্বন্ধে—একটা উপাদেয় প্রবন্ধ লিখিতে আরম্ভ করিয়াছেন। আমার ভরসা হয় না, তিনি এ প্রবন্ধটী শেষ করিতে পারিবেন। অনেক কাগজেই তাঁহাকে জ্ঞাতব্য, তথ্য পূর্ণ প্রবন্ধ লিখিতে দেখিয়াছি, কিন্তু কোনটাই শেষ করিতে দেখি নাই। এ কথার একমাত্র প্রমাণ—এই ‘আয়ুর্বেদে’ প্রকাশিত “জর” নামক প্রবন্ধ। এমন অত্যাশ্চর্য প্রবন্ধটী—অসীম শক্তির ভাই আমার শেষ করিতে পারিলেন না। ইহা “আয়ুর্বেদের” পাঠক বর্গের হৃর্ভাগ্য। “আয়ুর্বেদে” এমন সুন্দর প্রবন্ধ এ পর্যন্ত একটাও বাহির হয় নাই, বোধ হয় হইবেও না। “আমাদের দেশের খাদ্য” প্রবন্ধও শেষ হইবে না। এ বিষয়ে আমি ভবিষ্যৎ বাণী করিতে পারি।

যাহাইউক, “আমাদের দেশে খাদ্য ও পথ্য” প্রবন্ধে প্রথমেই শিশু খাদ্যের বিচার করা উচিত ছিল। ব্রজবল্লভ তাহা করেন নাই। কাজেই প্রবন্ধটী “অঙ্গহীন” হইয়া পড়িয়াছে।

শিশুর—শিশু অবস্থাতে দৈহিক উত্তাপ

রক্ষা করা—অত্যন্ত আবশ্যক। কিন্তু কাজটা বড় শক্ত। আমি সেই কথাটাই বুঝাইব।

Caloric value ইংরাজী কথায় বাঙ্গালী প্রতিশব্দ—“তাপ বদ্ধ বা শক্তি।” এক Kilogramme (=২ পাউণ্ড ৬ উন্স প্রায় এক সের) জলের ১ ডিগ্রী (সেণ্টিগ্রেড) উত্তাপ বৃদ্ধি করিতে যে উষ্ণতার আবশ্যক হয়, তাহাকেই ১ caloric বা ১ভাগ তাপবদ্ধক শক্তি বলে। ১গ্রাম চর্কি হইতে ১০৩ ভাগ তাপ বদ্ধক শক্তি পাওয়া যায়। 1 gramme = 154 gruirs, ১ গ্রাম carboly drate (তেজবদ্ধক খেতসার) ও ১ গ্রাম Proteid (মাংস বদ্ধক) উভয় হইতেই ৪.১ তাপ বদ্ধক শক্তি পাওয়া যায়। যে জননী স্বাস্থ্যবতী, তাঁহার ১০০ গ্রাম স্তন দুগ্ধ হইতে ৬১ ভাগ; এবং ভগ্নস্বাস্থ্য মাতার দুগ্ধ হইতে ৩৬ ভাগ তাপবদ্ধক শক্তি পাওয়া গিয়া থাকে। আবার হুলাঙ্গী বিলাসিনীর স্তন দুগ্ধে ১০০ গ্রামে ৩০ ভাগ তাপবদ্ধক শক্তি পাওয়া যায়। ইহাই সাধারণ হিসাব। এক্ষণে মানবী, ছাগী, গাভী ও গর্দভীর দুগ্ধ তুলনা করিয়া দেখা যাউক।

বাজার দুগ্ধ		১০০ গ্রামে তাপবদ্ধক শক্তির অনুপাত	প্রটৈড অংশ	শর্করা অংশ	বসার অংশ
মানবী }	সুস্থ মাতার	৬১ —	১ —	৭ —	— ৪
	দুর্বল মাতার	৩৬ —	২.৫ —	৪ —	— ২
	বিলাসিনীর	২০ —	৩.৫ —	৭.৫ —	— ৫
গাভীর—		৬৮ —	৩.৩ —	৪.৫ —	— ৩.৮৮
ছাগীর—		৮০ —	৪ —	৫ —	— ৪.৮
গর্দভীর—		৫০ —	২ —	৬ —	— ১০.৬

উল্লিখিত তালিকাটি দেখিলেই পাঠক মহাশয় বুঝিতে পারিবেন; গর্দভীর দুই বসার ভাগ অত্যন্ত কম, সুতরাং ঐ দুই শিশুর খাওয়ার সম্পূর্ণ উপযোগী। কিন্তু যদি ঐ দুইয়ের ১০০ গ্রামে ২ চা চামচ পূর্ণ মাখন সংযোগ করা যায়, তবে উহার তাপবর্দ্ধক শক্তি ৫১ ভাগে দাঁড়ায়। তখন ঐ দুই—সুস্থ জননীর স্তন্য দুইয়ের সমান হইয়া থাকে।

মাতৃহীন শিশুকে কিডিং বোতলের সাহায্যে পালন করিয়া দেখিয়াছি ১০০ cubic centimetre (৩৬ আউন্স খাদ্যবোতলের মধ্যে) ৪০ ভাগ তাপবর্দ্ধক শক্তি না থাকিলে চলে না। এই হিসাবে মাসে মাসে কি পরিমাণ খাদ্যাংশ দেওয়া কর্তব্য তাহারও একটা তালিকা দিতেছি—

কোন মাসে	প্রোটিন গ্রাম	বসা গ্রাম	শর্করা গ্রাম	১০০ গ্রাম করা তাপ বর্দ্ধক শক্তি	নাইট্রোজেন ও নন নাই ট্রোজেন উভয়ের অনুপাত
১ম	২.৩	৪.৫	৬.৬	৫০	১:৫
২য়	৩.১	৩.৬	৮.৩	৩০	১:৩৭
৩য়	২.৮	৩.৩	৯.১	৩৩	১:৪৭
৪র্থ	৪.২	৪.৮	১১.৮	৪৪	১:৪
৫ম	৩.০	৫.৩	৭.৭	৩৩	১:৪০.৩

এই দ্বিতীয় তালিকাটি বোধ হয় সাধারণের বোধগম্য হইবে না। সেইজন্য নিম্নে একটা মোটামুটি হিসাব দিলাম;—

আমি ভাল কবিয়া পরীক্ষা করিয়া দেখিয়াছি গোষ্ঠকের চেয়ে স্তন্যদুই শিশুর অধিক পোষণ হইয়া থাকে। প্রোটিনের কথা

কত বয়সে

কতবার
খাওয়াইবেপ্রতিবারে
কতখানি যাইবে২৪ ঘণ্টায়
খাওে কতভাগ
তাপবর্দ্ধক শক্তি

১ম সপ্তাহ

১০

গ্রাম্ ঔন্স

৩০

১

১৮০

১ মাস

২

৪৫

১ $\frac{১}{২}$

২৪০

২য় "

৮

৮৫

৩

৪০০

৪র্থ "

৭

১২০

৪

৫০০

৬ষ্ঠ "

৬

১৭০

৬

৬০০

ধরা যাক। গাভী দুধে প্রতিপালিত শিশু শরীরের মধ্যে বেশী নাইট্রোজেন গ্রহণ করিতে পারে না। পারে না—অতিরিক্ত প্রোটিন ভোজনের জন্ত। অতিরিক্ত মাত্রায় প্রোটিন ভোজনে উদরাময়, পেট, কামড়ানি, এবং অল্পে বায়ুর প্রকোপ উপস্থিত হইয়া থাকে। মাতৃ দুধ পানের দেড় ঘণ্টা পরে যে শিশুর পাকস্থলী শূন্য দেখা গিয়াছে, সেই শিশুরই পাকস্থলীতে ২০০ ঘণ্টা পরেও গোদুগ্ধ পাওয়া গিয়াছে। মাতৃস্তন্যপায়ী বালকের মলে রিএক্সন (acid) অম্ল এবং গোদুগ্ধ পালিত বালকের বিষ্ঠায় রি অ্যাকসান ক্ষার (alkaline) থাকিবার কথা। কিন্তু গোদুগ্ধ পালিত বহু শিশুর বিষ্ঠা পরীক্ষা করিয়া জানা গিয়াছে—তাহা ক্ষার না হইয়া অম্ল হইয়াছে। অর্থাৎ সে সকল শিশুর উদরে—গোদুগ্ধ সম্পূর্ণ পরিপাক হয় নাই।

এইবার সর্কিয়া ষ্টার্চের কথা ধরি। শতকরা ৭ ভাগেব বেশী ষ্টার্চ শিশুখাদ্যে থাকা ভাল নহে। থাকিলে বালক মোটা হইয়া পড়ে এবং অচিরেই rickets গ্রস্ত হয়। তাহার উদরাময় ও দেখা দেয়—মল অম্লযুক্ত, বর্ণ হরিৎ। fat এর অংশ বেশী হইলে উদরাময় অবগুস্তাবী। এইরূপ উদরাময়ের শিশুর মল কখনও কখনও সাবান গোলার মত, কখনও চর্বী মিশ্রিতের স্থায় হইয়া থাকে।

অনেক শিশুই সচরাচর গোদুগ্ধ পান করিয়া থাকে—বিশেষতঃ যে সকল শিশু উপযুক্ত মাত্রায় মাতৃস্তন্য পায় না। অনেকে বলেন—এইরূপ শিশুকে গোদুগ্ধ ৫০০ হইতে ৭০০ গ্রাম পর্য্যন্ত দেওয়া চলে। কিন্তু তাহাতে সম্যক তাপ রক্ষা হয় বটে, তথাপি তাহাতে এত বেশী প্রোটিন এবং এত কম দুগ্ধ শর্করা আছে যে, শিশুর পক্ষে তাহা ঠিক উপযোগী নহে।

এইজন্য অনেকে গোদুগ্ধকে কৃত্রিম উপায়ে স্তন দুধের মত করিবার উপদেশ দেন। কেন না, তাহা হইলে গোদুগ্ধ মাতৃস্তন্যের মত লঘুপাচ্য হইতে পারে। ইহা দুই উপায়ে হইতে পারে, (ক) গোদুগ্ধের নবনী উঠাইয়া লইয়া, এবং casein ফিলটার করিয়া তাহাতে দুগ্ধ শর্করা মিশান। (খ) নবনী ৫ ওন্স, চূণের জল ১ ওন্স, জল ১৪ ওন্স, দুগ্ধশর্করা ১ ওন্স। একত্রে মিশান। ইহাতে কৃত্রিম স্তনদুগ্ধ প্রস্তুত হয়।

সত্ত্বজাত, পীড়িত, দুর্বল, এবং উদরাময় গ্রস্ত শিশুকে 'whey' হোয়ে বা ছানার জল খাওয়ান খুব ভাল। হোয়ে খাওয়াইলে বার্লি খাওয়াইবার প্রয়োজন হয় না। আমি নিজের শিশুকে খাওয়াইবার জন্ত—১ পাউন্ট wheyতে ২—৪ গ্রেন বাই কর্কলেট অফ্ সোডা এবং ৩ ড্রাম দুগ্ধ শর্করা মিশাইয়া দেখিয়াছি—ইহাতে ঐ খাদ্যের ৪০ ভাগ তাপবর্ধক শক্তি জন্মিয়াছে।

জলমিশ্রিত দুগ্ধ। ১ ভাগ দুধে ১ ভাগ জল মিশাইলে তাহার তাপরক্ষণ শক্তি ৩৪ ভাগে দাঁড়ায়।

শিশুর পরিপাক শক্তি স্বভাবতঃই কম। এইজন্য উদরাময়গ্রস্ত বা দুর্বল শিশুকে খাওয়াইবার জন্ত বৈজ্ঞানিকেরা—Predigested milk ব্যবস্থা করেন। আমি এইরূপ দুধের নাম দিয়াছি—কৃতজীর্ণ দুগ্ধ। নিম্নলিখিত নিয়মে এই কৃতজীর্ণ দুগ্ধ প্রস্তুত হয়—

(১) দুগ্ধ—২ ওন্স, জল ২ ওন্স, নবনীত ১ ওন্স, ফেরার চাইল্ডের মিক্স পাউডার—১ চামচ। একত্র মিশাইয়া এই মিশ্রিত পদার্থ ১১৪ ফাঃ পর্য্যন্ত উত্তপ্ত করিয়া, ৫৬ মিনিট

রাখিয়া, শিশুকে খাওয়াইতে হয়। ইহার তাপ রক্ষণ শক্তি ৭৭ ভাগ।

(২) দুধ ১ পাইট, লইকর প্যান ক্রিয়াটিন ১ ড্রাম, সোডি বাই কার্ব ২০ গ্রেণ। প্রথমে দুধকে ৪ চামচ চুণের জল মিশাইয়া ১৪০ ফাঃ পর্যন্ত উত্তাপ দাও, পরে প্যান ক্রিয়াটিন সোডা তাহাতে মিশাইয়া সাধারণ উত্তাপে ৩ ঘণ্টা রাখ। এইরূপে এই দুধ—শিশু খাওয়ার উপযোগী হইবে। কিন্তু যখনই খাওয়াইবে, গরম করিয়া লইবে।

(৩) ২ ওন্স টাটকা কাঁচা দুধ একটা শিশির মধ্যে পুরিয়া, তাহাতে ফেরার চাইল্ডের মিক্স পাউডার ১ ড্রাম দিয়া, শিশিটা ২০ মিনিট গরম জলে রাখ। পরে এই দুধ শিশুকে খাওয়াও। খাওয়াইবার পূর্বে নিজে চাখিয়া দেখিবে, তিক্তাস্বাদ হইয়াছে কি না? যদি তিক্ত হইয়া থাকে, তবে তৎক্ষণাৎ ঐ শিশিটা বরফ জলপূর্ণ পাত্রে ডুবাইবে। ইহাতে তিক্ততা দূর হয়। Fair child's Peptonising powder এ প্যানক্রিয়েসন, সোডি বাই কার্ব, এবং মিক্স স্কুগার আছে।

বিলাতে এবং এদেশে আজকাল কন্ডেন্স মিক্স বা জমান দুধ শিশুখাত্ত রূপে ব্যবহার হইতেছে। এদেশের শিশুর পক্ষে জমান দুধ উপযোগী নুহে। কারণ জমান দুধে—নবনীর ভাগ কম, এবং শর্করার ভাগ বড় বেশী। জমান দুধ খাইলে কোন কোন শিশু হুটপুটই হয় বটে, কিন্তু সে পুষ্টিতা অন্তঃসার শূন্য। বিলাতে জমাট দুধসেবী শিশুরা পূর্বেই rickets গ্রস্ত হয়, আমাদের দেশের শিশুরা পেট রোগা হয়। বিশেষতঃ জমানদুধ বিক্রয়কারীরা ১ ভাগ দুধে ৭ ভাগ জল মিশাইতে বলেন—ইহা সমীচীন বোধ হয় না। অন্ততঃ ২৪ ভাগ জল মিশাইলে এবং

তাহাতে কিঞ্চিৎ নবনীত সংযোগ করিতে পারিলে—উপরে উত্তাপ রক্ষণ শক্তি ৫৩ ভাগে পড়ায়।

দীত উষ্ণতার পূর্বে শিশুকে খেতসারময় খাত্ত দেওয়া উচিত নহে। তবে যদি নিতান্তই দিতে হয়, তাহা হইলে কোন ঔষধ পদার্থ দ্বারা ঐ খেতসারকে সম্পূর্ণরূপে জীর্ণ করিয়া দিতে হইবে।

কতকগুলি দুধবহুল শিশুখাত্ত।—

আনেনকরিজ ফুড। নং ১। ৪ মাসের শিশুকে খাওয়ান চলে। তাহার অধিক বয়স হইলে এই খাত্তের ২নং ব্যবহার্য। এই ফুড প্রস্তুতকারীদের মতে—এই খাত্তে ৬৮ ভাগ তাপবদ্ধক শক্তি আছে, কিন্তু যদি এই ফুড পূর্ণ ১ টেবিল চামচ না লইয়া, ২ চামচ লইয়া ৩ ওন্স জল ও ২ চামচ নবনী মিশ্রিত করা যায়, তাহা হইলে ইহাতে ৬০ ভাগ তাপবক্ষণ শক্তি জন্মে এবং ইহা মাতৃস্তনের অনেকটা সমকক্ষ হইতে পারে। ২ নং এই খাত্তের তাপরক্ষণ শক্তি—৮৬ ভাগ।

হলিকস্ মলটেড্ মিক্স। তাপরক্ষণ শক্তি ৪২ ভাগ। যদি ইহাতে ১ টেবিল চামচে নবনী মিশ্রিত করা যায়, তাহা হইলে তাপরক্ষণ শক্তি ৬০ ভাগ জন্মে।

মেলিন্স ফুড। ৩ মাসের কম বয়সের শিশুর খাত্তে ৪৫ ভাগ এবং তদূর্ধ্ব বয়সের খাত্তে ৭০ ভাগ তাপরক্ষণ শক্তি আছে।

বেঞ্জার্স ফুড। তাপরক্ষণ শক্তি ৫৬ ভাগ। ২ কাঁচা নবনী মিশাইলে তাপরক্ষণ শক্তি ৬৫ ভাগ হয়।

শিশুদের বড় বড় বিলাতী খাত্তের কথা লিখিলাম। দুঃখের বিষয়—আমাদের দেশের একটা খাত্তেরও নাম করিতে পারিলাম না। এদেশে ত বড় বড় বৈজ্ঞানিক আছেন, ডাক্তার

আছেন, কবিবাক্ত আছেন, তাঁহাদের মধ্যে কেহ কি একটা শিশুখাত্ত আবিষ্কার করিতে পারেন না? বিলাতী খাত্ত যে সকল সময় আমাদের শিশুদেব উপযোগী হয় না, - একথা সর্ববাদী সম্মত। 'অথচ এমন সুজলা সুফলা

শিশুখাত্ত দেশে - শিশুদেব জন্ত একটা খাত্ত প্রস্তুত হইল না। ইহার মত লজ্জাকর ব্যাপার আব আছে কি?

শ্রীসতীশ চন্দ্র রায় এম্ এ,

মানব জন্মের কথা ।

—:~:—

অনন্তর গর্ভের জীবনোপায়ের নিয়ম কথিত হইয়াছে ।

গর্ভিণী জীবন বাহিনী নারী, গর্ভস্থ সন্তানের নাভি নারীর সহিত সংঘর্ষ থাকে বলিয়া নিয়ত গর্ভধাবিণীর আঙ্গারাদির দ্বারা গর্ভস্থ সন্তান বদ্ধিত হয়। মাতার নিশ্বাস, উচ্ছ্বাস, সঞ্চালন ও নিদ্রা-প্রকৃতি অমুদারে গর্ভস্থ সন্তান নিঃশ্বাস উচ্ছ্বাস, সঞ্চালন ও নিদ্রা প্রভৃতি প্রাপ্ত হয়; অর্থাৎ গর্ভিণীর নিশ্বাসাদি যখন যে ক্রিয়া করে, সন্তানও গর্ভে থাকিয়া তৎতৎকালে সেই সেই ক্রিয়া প্রাপ্ত হয়।

গর্ভস্থ সন্তানের নাভিমণ্ডল তেজের আবাস ভূমি, তদ্বারা বায়ুচালিত হয়, এই নিমিত্ত গর্ভস্থ শিশুর দেহ বদ্ধিত হইয়া থাকে, এবং উক্ত বায়ু—উষ্ণার সহযোগে শরীরের উর্দ্ধ তির্ধ্যক ও অধোভাগে এবং স্রোতাদির বে যে স্থানে প্রসারিত হয়—গর্ভস্থ সন্তানের সেই সেই স্থান বদ্ধিত হইয়া থাকে।

উক্ত প্রকারের নাভি হইতে দৈহিক বাবতীয় স্রোত (Avarta and artary) সমূহ প্রসৃত আরম্ভ হওয়া প্রযুক্ত নাভি হইতেই

মানব দেহ রক্তসঞ্চালন কার্য্য বাবজীবন চর্গিয়া থাকে। এই নিমিত্তই নাভিকে দেহস্থ বাব তীয় শিরা ও ধমনীর মূল স্থান বলা হইয়াছে।

মানবগণের দৃষ্টি (নেত্রনাগ) ও রোমকূপ কখনই বদ্ধিপ্রাপ্ত হয় না। উভাবা নিশ্চিত একভাবেই থাকে—ইহাই ভগবান ধনুস্তরির অভিমত।

মনুষ্যের শরীর ক্ষীণতর হইলেও নখ ও চুল এতদ্রুত বস্ত্র প্রাকৃতিক স্বভাব প্রযুক্ত সর্বদা বদ্ধিত হইয়া থাকে। মন ও দেহ চেতনার আশ্রয়। কেশ, রোম, নখগ্র অন্তরস্থ মল ও দ্রব্য গুণ ইহারা অচেতন।*

গর্ভস্থ সন্তানের পুরীষ ও মূত্র উৎসর্গ না হওয়ার কারণ এই যে, বায়ুর অম্লতা এবং পাকায়গত বস্তুর অত্যন্তাধোগ হেতু উহা হইতে পারে না। অতঃপব গর্ভস্থ সন্তানের মুখজরায়ু কর্কট আবৃত এবং কণ্ঠদেশ-কক্ষ পূর্ণ থাকে—এজন্ত বায়ুর পথ প্রতিরোধ হেতু গর্ভস্থ শিশু রোদনাদি করিতে পারে না।

* আধুনিক পাক্ষাত্য মতাবলম্বী বৈজ্ঞানিক ডাক্তার বহু যে সমুদয় পদার্থেরই জীবন থাক। সিদ্ধান্তে উপনীত হইয়াছেন, তাহা যুভদেহেরও জীবন থাকার তার স্বতন্ত্র ভাবাপন্ন। —লেখক।

গর্ভধারণের দিবস হইতে গর্ভিণী হৃষ্টচিত্ত, শোভন অলঙ্কার সমূহে ভূষিতা ও সদাচারী হইয়া গুরুবস্ত্র পরিধান করতঃ গুরু এবং ব্রাহ্মণ-গণের পূজানিরত থাকিবেন এবং প্রতাহ স্নমধুর রসযুক্ত মিষ্ট, হৃদয়গ্রাহী, তরল, লঘু ও অম্লিদীপ্তিকারক আহার্য্যসামগ্রী ভোজন তৎপর হইবেন। তৎকালে ব্যায়াম, উপবাস মৈথুন, অতিশয় সন্তর্পণ ক্রিয়া, রাত্রি জাগরণ শোক, অশ্বাদিয়ানারোহণ, রক্তশৌক্ষণ, মল ও মূত্রাদির বেগধারণ এবং বিপর্য্যস্ত ভাবে অবস্থান এই সমুদয় গর্ভিণী জীর্ণ পরিত্যাগ করিবেন। কারণ দোষ কিম্বা অভিঘাতজনিত যে যে অংশ গর্ভিণীর শরীরে পীড়িত হয়, গর্ভস্থ শিশুরও সেই সেই অংশ পীড়িত হইয়া থাকে।

মলিনবেশবিশিষ্টা,—বিকটাকৃতিযুক্তা কিম্বা অঙ্গহীনা, এবজ্জতা কোন জ্ঞাকে গর্ভবতী নারী কদাচ স্পর্শ করিবেন না। এবং দুর্গন্ধ গ্রহণ কিম্বা অগ্নির ভোজন প্রভৃতি সর্বদা পরিত্যাগ করিবেন। কলহ বা পরনিন্দাদি ও গৃহের বহির্দেশে গমনাগমন বা জনশূন্য গৃহাদিতে গমন এবং ক্রোধ প্রভৃতি কার্য্য গর্ভিণীগণ মনোযোগসহকারে পরিত্যাগ করিবেন। গর্ভিণী জী উচ্চৈঃস্বরে কথা বলিবেন না,—কেননা তদ্বারা গর্ভ নষ্ট হইবার সম্ভাবনা এবং অত্যন্ত তৈল মর্দন বা অধিক উত্তর্জন অর্থাৎ গাত্রমার্জন বা ঘর্ষণ কদাচ করিবেন না। কঠিন শয্যাতে কিম্বা অত্যন্ত উচ্চ স্থানে শয়ন বা অবস্থান করিবেন না; গর্ভিণী অতি যত্ন সহকারে উক্ত নিয়ম সকল প্রতিপালন করিবেন। তাহা হইলে তিনি নিশ্চয়ই নিরোগ দীর্ঘায়ু, বুদ্ধিমান, বলিষ্ঠ, সুন্দর এবং মেধাবী সুসন্তান লাভ করিতে পারিবেন।

সূতিকাগৃহ কিরূপ করা উচিত ?

—দ্বার্ষে আট হাত, প্রস্থে চারিহাত এবং

পূর্বদ্বার বা উত্তর দ্বার বিশিষ্ট করিয়া সূতিকা গৃহ নির্মাণ করিবে। এতদ্দেশে নিত্যান্ত সৌতর্সেতে স্থানে অতি ক্ষুদ্রাতন একটীমাত্র ক্ষুদ্রতম দ্বার বিশিষ্ট যে সূতিকা গৃহনির্মাণের প্রথা দৃষ্ট হয়, তাহা অতীব অনিষ্টকর। কারণ তদ্রূপ ক্ষুদ্র গৃহে বায়ু সঞ্চালিত হইতে না পারায় মেঝেটি সমধিক জ্বালাতন হয় বুলিয়া প্রকৃতি ও নবজাত শিশুর অনেক প্রকার রোগ সৃষ্টি হইতে পারে, অনেক সময় এতাদৃশ অবস্থায় সূতিকা গৃহেই শিশুদিগের ধনুষ্ঠকার, ত্রকাইটিস এবং নিউমোনিয়া প্রভৃতি প্লেগাঘটিত রোগ উপস্থিত হইতে দেখা যায়।

এক্ষণে আসন্ন প্রসবা স্ত্রীর লক্ষণ বলা হইতেছে। যখন গর্ভবতীর কৃক্ষিদেশ শিথিল ও হৃদয়ের বন্ধন বিমুক্ত হয় এবং নিতম্বের সন্মুখভাগে বেদনা উপস্থিত হয়, মূত্রমূহ কটি ও পৃষ্ঠদেশে তীব্রতর বেদনা হয়, মলমূত্রের বেগ উপস্থিত হয়, তখন তাহাকে আসন্ন প্রসবা বুলিয়া বুঝিতে হইবে। ইহা বুঝিতে পারিলেই গর্ভিণীর গাত্রে তৈল মর্দন করাইয়া উষ্ণ জলদ্বারা স্নান করাইতে হয়। এই সময় সুশিক্ষিতা প্রসবকারিণী অভিজ্ঞ ধাত্রী ও চারিজন পরিচারিকার আবশ্যক। ঐ চারিজন পরিচারিকার মধ্যে এক জন গর্ভিণীর প্রসব দ্বারের চারিদিকে তৈল মর্দন করিয়া মিষ্টবাক্যে আশ্বাস প্রদান করিবে। এই সময় যখন ভগবানের প্রাকৃতিক বিধানানুসারে মলমূত্র বেগের দ্বারা আপনা আপনি প্রসবের বেগ উপস্থিত হইবে, তখন সেই পরিচারিকা স্মৃষ্ট কথায় গর্ভিণীকে বলিবে “হে সৌভাগ্যবতী, এক্ষণে কুশল কর।” অনন্তর তদ্রূপ প্রাকৃতিক বেগ প্রাপ্তা গর্ভিণী সাধ্যমত কুশল করিতে থাকিবে। কিন্তু স্বাভাবিক

বেগ না আসিলে অথবা বেগ আসিয়া নিবৃত্ত হইয়া গেলে কদাচ কুস্থন করিবে না। প্রথমতঃ অল্প অল্প—তৎপরে যেমন বেগ আসে তাদৃশ অধিক বলের সহিত কুস্থন করিতে থাকিবে। সম্ভান-যোনির দ্বারদেশ প্রাপ্ত হইলে যে পর্য্যন্ত জরায়ু হইতে শিশু ভূমিষ্ঠ না হইবে, তাবৎকাল স্বকীয় শক্তি অল্পসারে গাঢ়তর কুস্থন করিতে থাকিবে।

ফলতঃ স্বাভাবিক বেদনার সহিত বেগ উপস্থিত না হইলে কদাচ কুস্থন করিবে না। ধাত্রী যদি ভ্রম বশতঃ গর্ভিণীকে অকালে কুস্থন করিতে অহুরোধ করে, তাহা কখনই প্রতিপালনীয় হইবে না। প্রসব বেদনা ঠিক না হইতে কুস্থন করিলে, শিশু মুক, বধির, কুজ,

শ্বাশ, কাশ রোগযুক্ত এবং শিথিল দেহ যুক্ত হয়। তজ্জন্ত কুস্থন বিষয়ে সত্বপদেশ সমূহ বহুসহকারে প্রতিপালনীয়।

অনন্তর বালকের জন্ম হইলে বালক এবং গর্ভিণীকে যথোপযুক্ত বিধানে সুস্থ করিয়া যথা, বিধি স্ত্রীআচার এবং কুলাচার যাহা যাহা পূর্ব্বে কাণ হইতে চলিয়া আসিতেছে, তৎসমুদয় নিয়ম প্রতিপালন করিবে।

উক্ত প্রকার কার্য্য সকল অবগত থাকি গৃহস্থ মাত্রেবই নিতান্ত কর্তব্য। অধুনা তাহা অজ্ঞাত থাকার জন্তই অনেক গর্ভিণীকে বিপন্ন হইয়া ডাক্তার প্রভৃতির আশ্রয় লইতে বাধ্য হইতে হয়।

ডাঃ শ্রীনলিনীমাথ মজুমদার ।

বনৌষধি ।

—:~:—

বর্তমান প্রবন্ধে আমরা বনৌষধির বিষয়ে আলোচনা করিব। আমাদিগের সাংসারিক বায় মধ্যে ডাক্তার বৈজ্ঞের খরচ একটা প্রধান খরচের মধ্যে ধর্তব্য।

নিত্যই আমাদিগের গৃহে রোগ বর্তমান, বালক হইতে বৃদ্ধ পর্য্যন্ত প্রায় সকলেই রোগ ক্লিষ্ট। একটু অসুস্থ হইলেই চিকিৎসকের আশ্রয় ভিন্ন গত্যন্তর নাই। কিন্তু আমাদিগের গৃহ প্রাঙ্গনে, বাড়ীর বাগানে—নানা স্থানে যে অবস্থে রক্ষিত কত শত প্রকার রোগনাশক ঔষধি বর্তমান রহিয়াছে, তাহার গুণ গ্রহণ করিতে আমরা অবসর পাই না, চেষ্টাও করি না, আমাদিগের প্রবৃত্তিও হয় না।

পরন্তু প্রকৃতি দেবী—বিনামূল্যে যে সমস্ত বনৌষধি আমাদিগের জন্ত সজ্জিত করিয়া রাখিয়াছেন—আমাদিগের অজ্ঞানতা নিবন্ধন সেই সমস্ত ঔষধি রূপান্তরিত ভাবে যথেষ্ট অর্থ ব্যয় ক্রয় করিয়া গৌরব বোধ করিতেছি। উদাহরণ স্থলে দেখাইব—যে বাসক পত্র নানা স্থানে এমন কি বাড়ীর চতুর্দিকে ঘিরিয়া রহিয়াছে, যাহার স্ববস পান করিলে সামান্য কাসি হইতে হ্রঃসাধ্য ক্ষয়কাসিও আরোগ্য হইতে পারে—যাহা সংগ্রহ করিতে একটা পয়সা মাত্র ব্যয় নাই, যাহার টাটকা রস বিশেষ ফলপ্রদ,—সেই বাসক রস ভিন্ন দেশ হইতে ভিন্ন নামে রূপান্তরিত হইয়া পর্য্যাসিত ভাবে একখানি

চক্চকে লেবেল আঁটা শিশিতে সুসজ্জিত হইয়া আমাদের হস্তগত হইতেছে! আর আমরা হাসিমুখে তাহাই গ্রহণ করিতেছি।

যাহা হউক আমরা এই বনৌষধি প্রবন্ধে ক্রমান্বয়ে বহুবিধ বনৌষধির রোগ নিবারণ শক্তি প্রকাশ করিব, পল্লীবাসী গৃহস্থ পরিবার বর্গের ইহা দ্বারা যে বিশেষ উপকার সাধিত হইবে তাহাতে কোন সন্দেহ নাই। প্রথমতঃ যাহার দৃষ্টাও দেখাইলাম তাহারই শক্তি বর্ণনা করিব।

বাসক।—সামান্য কাসি, ক্ষয়কাসি স্বাসকাসি ও রক্তপিত্ত রোগে বাসক একটা মহৌষধি, আয়ুর্বেদে বাসক সম্বন্ধে উল্লেখ আছে—

যথা—

“বাসায়াং বিত্তমানায়াং,
আশায়াং জীবিতস্ত চ
রক্ত-পিত্তী ক্ষয়ী কাসী
কিমর্থ মবসীদতি ?”

বাসক বিত্তমান থাকিতে রক্তপিত্ত, ক্ষয় কাসি রোগাক্রান্ত ব্যক্তি কেন অবসাদ প্রাপ্ত হয় ?

উক্ত শ্লোকে বাসকের বৈরূপ শক্তি উল্লেখ করা হইল, তাহাতে বাসক যে উক্ত ব্যাধি সমূহের একটা মহৌষধ তদ্বিষয়ে কোন সন্দেহ নাই।

বাসক পৃথক রূপে ব্যবহৃত হইয়া থাকে, এবং পাচন, কল, অরিষ্ট, অবলেহ প্রভৃতি রূপেও ব্যবহার্য। যাহারা পুরাতন কাসি, হাঁপ কাসি ও ক্ষয়কাসিতে কষ্ট পাইয়া থাকেন, তাহারা প্রাতঃ প্রাতে অর্দ্ধ ছটাক বাসকের টাটকা রস—রসের অর্দ্ধ পরিমাণ বিস্তৃত মধু ও ০. কঞ্চিত ইক্ষুচিনি সংমিশ্রণে সেবন করিলে বিশেষ উপকার প্রাপ্ত হইবেন,

ইহা অন্ততঃ রীতিমত একমাস পর্যন্ত সেবন করিতে হইবে।

বাসকের পত্র, পুষ্প, ফল, মূল ও শাখা সমস্তই ব্যবহৃত হইয়া থাকে। বাসক পুষ্পের মধু কাসি রোগে বিশেষ উপকারী,—বাসক বনে—কোন কোন সময়—এই মধুচক্র দৃষ্ট হইয়া থাকে, কিন্তু ঐ মধু চক্রের আয়তন ক্ষুদ্র, এই হেতু মধুও অল্প প্রাপ্ত হওয়া যায়।

বাসক যে কেবল রক্ত পিত্ত ও ক্ষয়কাসির মহৌষধ তাহা নহে—

পিত্ত শ্লেষ্মা জ্বরে বাসক।—

বাসক পত্রের অল্প ছটাক পবিমিত স্বরস শর্করা ও মধু সংযোগে সেবন করিলে পিত্তশ্লেষ্ম জ্বর উপশম হইয়া থাকে।

জীর্ণ জ্বরে বাসক।—বাসক কাথে

যথাবীতি ঘৃত পক করিয়া তাহা পান করিলে বহুকালের জীর্ণজ্বর প্রশমিত হয়।

কুষ্ঠে বাসক।—কচি বাসক পত্র

গো মূত্রে পেষণ করিয়া কুষ্ঠে লেপন করিলে কুষ্ঠ রোগ নিরাময় হইয়া থাকে।

বিচর্চিকায় বাসক।—বিচর্চিকা

রোগে বাসক পত্র বেঠন করিয়া বন্ধন করিলে দপ্ত দিবসের মধ্যে উহা আরোগ্য হইয়া থাকে।

সুখ প্রসবে বাসক।—বাসকমূল

কটিদেশে স্ত্রীদ্বারা বন্ধন করিয়া দিলে এবং ঐ পত্র পেষণ করিয়া বস্তি ও যোনিতে প্রলেপ দিলে অনতিবিগড়ে সুপ্রসব হইয়া থাকে।

অর্শ-রোগে বাসক।—কফজ অর্শের

বলিতে বাসক পত্র কুচি কুচি করিয়া তাহা পোটুলী বন্ধকরতঃ কাষ্ট-অগ্নি-সন্তাপে উত্তপ্ত করিয়া স্বেদ প্রদান করিলে অর্শের উপশম হইয়া থাকে।

বসন্ত রোগে বাসক ।—বাসকের লইবে, এবং হরীতকী সমভাগ গ্রহণ করত স্বরস মধুর সংযোগে কফ প্রধান বসন্ত রোগে কলিকাতে সাজিয়া কাষ্ঠের অগ্নি দ্বারা শুষ্ক পান করাইলে বিশেষ উপকার দর্শে । হ'কায় তামাকের ছায় টানিয়া ধূম অধঃকরণ করিলে শ্বাস কাসে বিশেষ উপকার দর্শে ।

শ্বাস রোগে বাসক ।—বাসকের শাখা পত্র শুষ্ক করিয়া ক্ষুদ্র ক্ষুদ্র রূপে কাটিয়া কবিরাজ শ্রীহরি প্রসন্ন রায় কবিরত্ন ।

শিশু চিকিৎসা ।

—:~:—

উদরাময় ।

শিশুদের উদরাময় অর্থাৎ, অতিসার হইলে, প্রথমেই দুগ্ধ বন্ধ করা উচিত । কেননা অতিসারে দুগ্ধ পান করিলে বিশেষ অনিষ্ট হইয়া থাকে । দুগ্ধের সহিত বিষাক্ত পদার্থ পরিচালিত হইবার যথেষ্ট সম্ভাবনা । পরিপাক প্রণালীতে দুগ্ধে রোগের বীজাণু পরিপুষ্ট হয়, বংশ বৃদ্ধিও করে ।

পীড়ার প্রথবাবস্থায় পাকস্থলীতে দুগ্ধ পরিপাক হয়না । এ সময় যাহাতে পরিপাক প্রণালী পরিষ্কার হইয়া যায়, এরূপ উপায় করা উচিত ।

শুধু দুগ্ধ কেন, রোগের তরুণ অবস্থায়—সমস্ত খাদ্যই বন্ধ করিয়া দিয়া কেবল সিদ্ধকরা জল কিম্বা বার্লিওয়াটার খাইতে দেওয়া কর্তব্য । এইরূপ পথ্যের উপর ২।১ দিন নির্ভর করা চাই ।

অনেক স্থলে দেখা যায়—এইরূপ পথ্যের উপর শিশুর পিতামাতা বা অভিভাবকগণ বড় আস্থা স্থাপন করেন না । তাঁহারা ভাবেন—ছেলে কেবলমাত্র একটু জল বা জলবার্লি খাইয়া কেমন করিয়া বাচিবে ? তাই তাঁহারা

শিশুকে অল্প কোন রকম পথ্য দেওয়া চলে কিনা, বারম্বার তাহা চিকিৎসককে জিজ্ঞাসা করেন । পিতামাতার আগ্রহাতিশয্যে—চিকিৎসকও হয়ত শিশুকে অল্পরূপ পথ্য দিতে বাধ্য হন । ইহা কিন্তু অত্যন্ত অত্যাচার । এ অবস্থায় চিকিৎসকের কর্তব্য—তাহার অভিভাবককে বুঝানো, শিশুর এখন অল্প খাদ্য পরিপাক করিবার শক্তি নাই, তাহার পরিপাক প্রণালীতে অল্প পথ্য আদৌ শোষিত হইবে না । এই সময় শিশুর অভিভাবকগণকে শিশুর মল দেখাইয়া দিয়া বলা উচিত—এখন দুগ্ধাদি পান করিতে দিলে—তাহা হজম হইবে না, পীত দুগ্ধ সমস্তই অম্ল হইতে বাহির হইয়া যাইবে ।

তরল ভেদ হইতে থাকিলে, পিপাসা অত্যন্ত প্রবল হয় । এরূপ অবস্থায় শিশুকে বারম্বার জলপান করিতে দেওয়া উচিত । তবে একেবারে অধিক মাত্রায় জল না দিয়া এক ঘণ্টা, আধঘণ্টা, কিম্বা ১৫ মিনিট অন্তর, আধ তোলা পরিমাণে জল পান করিতে দিতে হয় । জল বেশী দিলে—শিশু বমি করিতে পারে ।

অনেক ডাক্তার সমস্ত দিনে এক পোয়া জলের সহিত ১ ড্রাম ব্রাণ্ডী মিশাইয়া পান করাইতে বলেন ।

কোন শিশুর চব্বিশ ঘণ্টার পর, কাহারও বা ৪৮ ঘণ্টার পর, পরিপাক-প্রণালী পুনরায় পরিশোধন শক্তি লাভ করে। অল্পমণ্ডলও অনেকটুকু পরিষ্কার হইয়া যায়। এই সময়—একপোয়া বার্লিওয়াটারের সঙ্গে আধ আউন্স ডিমের অণ্ডলান মিশাইয়া শিশুকে খাওয়ান যাইতে পারে। দেশীয় প্রথা অনুসারে—চিঁড়া খোয়া জলের সহিত অণ্ডলান মিশ্রিত করিয়া তাহাও খাওয়ান চলে। এই পথ্য দিবসে ২ ঘণ্টা অন্তর এবং রাত্রে ৪ ঘণ্টান্তর অল্প অল্প দিতে হইবে। এই ভাবের পথ্য হ'এক দিন দিয়া যখন দেখিবে—অতিসারের লক্ষণ তিরোহিত হইয়াছে বা হ্রাস প্রাপ্ত হইয়াছে, তখন অল্প পথ্য দিতে পার।

অতিসারের লক্ষণ সম্পূর্ণ তিরোহিত হইলে, প্রথমে ছানার জল, পরে প্রোটোনাইজ করিয়া, তাহার পর চুণের জল মিশাইয়া গোতৃক্ষ সহ পান করিতে দিবে। এইরূপ নিয়মে পথ্যের ব্যবস্থা করিতে পারিলে,—বিনা ঔষধেও রোগ সারিতে পারে।

ঔষধের মধ্যে এমন ঔষধ প্রথমে ব্যবস্থা করিবে—যাহাতে অল্প সময়ের মধ্যে দূষিত পদার্থ নির্গত হইয়া অল্প পরিষ্কার হইয়া যায়। এরও তৈলের এই গুণ যথেষ্ট আছে। কিন্তু বমনোদ্বেষণ বেশী থাকিলে, এরও তৈলের

পরিবর্তে পারদ ষটিত ঔষধ দেওয়া ভাল। তরুণ লক্ষণ অন্তর্হিত হইলে অর্থাৎ ঘন ঘন মলত্যাগের প্রবৃত্তি প্রশমিত হইলে—অবসাদক ঔষধ দেওয়া উচিত।

আক্ষেপ ।

আক্ষেপ কিছু বেশীক্ষণ স্থায়ী হইলে, শিশুকে প্রথমেই গরম জলে নিমজ্জিত করিবে। অথবা একসের গরম জলে একতোলা সর্ষপ চূর্ণ নিক্ষেপ করিয়া এই জলে গামছা ভিজাইয়া তাহার দ্বারা শিশুর অঙ্গ আবৃত করিবে। এই ভাবে ১০।১৫ মিনিট রাখিতে হইবে।

ইহাতেও যদি আক্ষেপ নিবারিত না হয়, কিম্বা ক্ষণস্থায়ীভাবে নিবারিত হইয়া পুনরায় আরম্ভ হয়, তাহা হইলে—অবসাদক ঔষধের প্রয়োজন। শিশুর প্রকৃতি ও রোগের অবস্থা বুঝিয়া—এইরূপ ঔষধ নির্বাচন করিয়া লইতে হয়। ডাক্তারী মতে—কোরোকরম ফ্রোরাল হাইড্রেট—এমন কি মর্ফিয়া পর্যাস্ত আক্ষেপ নিবারণের জন্য ব্যবহৃত হইয়া থাকে।

দস্তোগদম ।

দস্তোগদম সময়ে শিশুদের নানাবিধ রোগ হইবার সম্ভাবনা। যাহাতে এ সময় শিশুর কোন অসুখ না হইতে পারে—প্রথম হইতে তাহার উপায় করা কর্তব্য। খাত্তের দিকে দৃষ্টি না রাখিলে—অতিসার, উদরের যন্ত্রণা ও আশ্বান প্রভৃতি দেখা দিতে পারে। এই পীড়ায় এরও তৈল ও রিয়াই (রেউচিনী) উৎকৃষ্ট ঔষধ। +

* কুমারিয়া লতা বাটিয়া কপালে প্রলেপ দিলে তৎক্ষণাৎ আক্ষেপ নিবারিত হয়। আয়ুর্বেদে—আক্ষেপ নিবারক বহুবোপ উল্লিখিত হইয়াছে। পৃথক প্রবন্ধে আমরা তাহা লিপিবা—আং সং

+ ছুচুলারী শুক দশনং শুদোষ্টং বিঘোষ্ট। কঠস্থ বসনে নিবদ্ধ।

দস্তোগদমঃ বালকঃ ক্রমঃ অরকঃ একাহিকঃ হস্তি কুট ভার নস্তে।

ছুঁচার দাঁত এবং ঠোঁট যোড়ে শুকাইয়া কাপড়ের পুটুলিতে বাঁধিয়া শিশুর পলায় পরাইয়া দিলে, দস্তোগদম কাণীন সকল ব্যাধি নষ্ট হয়। আং সং।

পেটের বেদনা খুব বেশী হইলে অন্ন মাত্রায় আফিং প্রয়োগ করিতে হয়। কিন্তু অনেকেই বিশেষতঃ কবিরাজ মহাশয়েরা—আফিং দিতে আপত্তি করিতে পারেন। তবে আফিং দিতে হইলে খুব সাবধান হইয়া দিতে হইবে। যেন মাত্রা বেশী না হইয়া পড়ে। পুনঃ পুনঃ আফিং দেওয়াও উচিত নহে। এক কোঁটা আফিমের আরক (টিকার ওপিয়াই) দিলে যথেষ্ট। তজ্জ্বাভাব দূর না হওয়া পর্য্যন্ত আর দ্বিতীয়বার আফিং দিবে না। আফিং খাইলে শিশুর চক্ষু যেন জড়াইয়া আসে, নিদ্রাকালীন ভাব উপস্থিত হয়, ইহাকেই তজ্জ্বাভাব বলে। তজ্জ্বাভাব—অর্থাৎ বিমানো। যতক্ষণ এই বিমানো, বা নেশার ভাব দূর না হয়, ততক্ষণ দ্বিতীয় মাত্রা আফিং প্রয়োগ করিতে নাই, এটুকু স্মরণ রাখিবে। শিশু অনিদ্রাগ্রস্ত এবং অত্যন্ত অধৈর্য্য হইয়া পড়িলে—ডাক্তারী মতে “ব্রোমাইড” প্রয়োগ করিতে হয়।

দশোদ্ভব কালেব পেটের অসুখ সহসা বন্ধ করিবে না; এ সময় পেটের অসুখ হওয়া বয়ঃ ভাল, তাহাতে আর আক্ষেপের (রস তড়কা) ভয় থাকেনা। যে সকল শিশুর দাঁত উঠিবার সময় পেটের অসুখ না হয়, তাহাদের রসতড়কা হইতে পারে। অতএব দাঁত উঠিবার সময় মল বাহাতে পরিষ্কার থাকে—তাহার ব্যবস্থা সক্ষাণ্ডে করা চাই।

দাঁত উঠিবার সময়—ছেলেরা বা’ তা’ মুখে দেয়। ইহাতে অনেক রোগের বীজাণু তাহাদের দেহে প্রবিষ্ট হইতে পারে। শিশু বেশী মৃত্তিকা মুখে দিলে—ঐ মৃত্তিকা উদরস্থ হইয়া বক্কতের ফ্রিমা নষ্ট করিয়া দেয়, মাটির সঙ্গে ফ্রিমি বীজাণুও উদর গহ্বরে আশ্রয় লাভ করে।

এ সময় দাঁতের মাড়ী শোণিত পূর্ণ ও বেদনামুক্ত হয়। সোহাগার ঠৈ মধুব সহিত মর্দন করিয়া দস্তমাড়িতে প্রলেপ দিলে—বেদনার হ্রাস হইয়া থাকে। আমেরিকায় এক দস্ত চিকিৎসা বিষয়ক পত্রিকায়—একজন বড় ডাক্তার লিখিয়াছেন—“দস্তোদগম সময়ে দাঁতের মাড়ি কাটিয়া দিলে অনেক ছেলে মৃত্যুর হাত হইতে পরিত্রাণ পায়। দস্তোদগমকালীন বেদনা হইতে আক্ষেপের উৎপত্তি প্রায়ই হইয়া থাকে।” এ যুক্তি কিন্তু সমীচীন বলিয়া মনে হয় না। শিশুর আক্ষেপ হয়—পরিপাক প্রণালীর দোষে। মস্তিষ্কাবরক বিদ্রীর প্রদাহের জন্ত টিউবাব কিউলোসিসের জন্ত, নিমোনিয়া হইবার প্রারম্ভে শিশুর শরীরে আক্ষেপের লক্ষণ উপস্থিত হইতে পারে। দাঁতের মাড়ী কাটিয়া দিলে—আক্ষেপ নিবারিত হয় না। তবে শোণিত শ্রাব হওয়ার স্থানিক বেদনা কমিয়া যায় বটে।

কেবল একটু রক্তশ্রাব হইতে পারে—এইরূপ ভাবে দাঁতের মাড়ি কাটিয়া দিলে মন্দ হয় না। গভীরভাবে কর্তন করা একেবারেই অসুচিত। মাড়ি শোণিত পূর্ণ বোধ না হইলে অথবা শিশু বেদনার কোন লক্ষণ প্রকাশ না করিলে, কখনই দাঁতের মাড়ি চিরিয়া দিবে না।

আমাদের দেশের প্রাচীনা গৃহিণীগণ—শিশুব দস্তোদগমের বিলম্ব দেখিলে—ধাত্তের দ্বারা মাড়ি সামান্য বিদ্ধ করিয়া দিতেন। ইহাতে রক্তশ্রাব হইয়া শিশু অস্বস্তা লাভ করিত। মাড়ি শোণিত পূর্ণ হইয়া—তাহাকে আর কষ্ট দিতে পারিত না।

স্বস্ত্যের দোষ ।

মাতৃস্বস্ত্যের দোষে শিশুর অনেক রোগ হইতে পারে। তাহার মধ্যে পরিপোষণের

ব্যাঘাত—সর্ব প্রধান। কোন কোন প্রস্থতির স্তনের দুগ্ধে এমন কোন রাসায়নিক বিশেষত্ব থাকে যে, সে স্তন্য পান করিলে শিশুর হজম হয় না। অথচ এইরূপ স্তনের মেদের অংশ অল্প থাকায়—শিশু দিন দিন শীর্ণ হইয়া পড়ে। কিন্তু সেক্ষেপ শীর্ণ শিশুকে পরীক্ষা করিলে, বিশেষ রোগ ধরিতেও পারা যায় না। শিশু সর্বদা কাঁদে, নিয়ত অসন্তুষ্ট হইয়া থাকে, বাহ্যে ভাব হয় না। যাহা হয় তাহাও অত্যন্ত কঠিন। বিলাতে এইরূপ মেদবর্জিতস্তন্থে ক্রিম মিশ্রিত করিয়া শিশুকে খাওয়ানোর প্রথা আছে। আমাদের দেশের শিশুকে একরূপ অবস্থায় বার্লিসহ ছাগদুগ্ধ বা গোদুগ্ধ * খাওয়ান ভাল। ইহা মাত্র দুইবার খাওয়াইতে হইবে। বাকী সময় মাতার স্তন্যপান করিবে।

প্রস্থতি-স্তন্থে দুগ্ধ শর্করার অল্পতা হইলে, সে স্তন্য পানেও শিশু শীর্ণ হইয়া পড়ে। একরূপ শিশুকে একটু করিয়া চিনি খাওয়ান উচিত।

কোন কোন প্রস্থতির স্তন্য পান করিলে শিশুর পেটের কামড়ানি ও ভেদ হইয়া থাকে। শিশুর মলে ছানার অংশ দেখিতে পাওয়া যায়।

এইরূপ প্রস্থতিকে ক্ষার ঔষধ খাইতে দিলে, তাহার স্তন্য সংশোধিত হয়। ডাক্তারী মতে একরূপ প্রস্থতিকে—সোডিবাইকার্ক এবং সোডা এবং সোডা সাইট্রাস খাওয়ানোর ব্যবস্থা আছে। কবিরাজী মতে - শর্ক ভস্ম ও মোরীচূর্ণ খাইলে প্রস্থতির স্তন দুগ্ধ বিভূজ হয়।

নিদ্রিতাবস্থায় ভয়ানক স্বপ্নদর্শন।

অতি অল্প সংখ্যক বালকেরই এ রোগ হইয়া থাকে। ইহার ঔষধ—অবসাদক। যথা এণ্টপাইরিন,—প্রভৃতি। বৈজ্ঞ মতে তেলা কুচার পাতার রস চিনি সহ পান করাইলে বেশ সুফল পাওয়া যায়।

শয্যামূত্র।

পেটে ক্রিম থাকিলে প্রায়ই এ লক্ষণ উপস্থিত হয়। বেলেডোনা ও আফিং ইহার ঔষধ। উভয় ঔষধ অল্পমাত্রায় আরম্ভ করা উচিত। তেলাকুচার পাতার রস, চাউল ভাজার গুঁড়া, জটামাংসীর কাথ প্রভৃতি প্রয়োগে—এ রোগের শান্তি হইয়া থাকে।

সিঃ হসপিটাল হইতে অবসর প্রাপ্ত

ডাঃ শ্রীপ্রফুল্লচন্দ্র গুপ্ত।

পঞ্চকর্ম।

—:—

ডাক্তার-কবিরাজ সংবাদ।

ডাক্তার। আমুন কবিরাজ মহাশয়, ভাল আছেন ত ?

কবিরাজ। এক রকম মন্দ নয়, আপনার খবর কি ?

ডাক্তার। শারীরিক ভালই বটে, কিন্তু বাজার বড় মন্দ। রোগীপত্তর খুব কম।

ক। র'কে কখন মশায়, বার মাস সমান টানে লোকে যদি রোগ ভোগ করে, ডা,

এরূপ অবস্থার গব্য দুগ্ধে শালপানি মিশাইয়া চিনি সহ সিদ্ধ করিয়া শিশুকে খাইতে দিলেও বিশেষ উপকার হইয়া থাকে।—আং সং।

হলে শেষে যে একেবারেই রোগী পাবেন না ।

ডাঃ। তা' তো বলছেন, কিন্তু মনে ক'রে দেখুন দেখি খরচাটা কি । বাড়ী ভাড়া, লোক জন-সহিস-কোচমানের মাইনে, ঘোড়ার খোরাক, ইলেকট্রিক আলো, পাখায় বিল—এগুলো ত মাস গেলেই গুণতে হবে । আপনারাও তো ক্রমে খরচা বাড়িয়ে তুলছেন ।

ক। মহাজনঃ যেন গতঃ স পস্থা— আপনারা হ'লেন মহাজন,—যে পথে আপনারা যা'বেন, আমরাও সেই পথে চলিছি ।

ডাঃ। পূর্বে আপনাদের তো এরকম চাল ছিল না ?

ক। কিছুমাত্র না । আশ্বর্ষের দর স্রষ্টা ঈ'রা—তঁ'রা গাছের বাকল প'রতেন । তার পর তাঁদের পদাঙ্ক অনুসরণ ক'রে যারা জীবের স্বাস্থ্যবিধান এবং প্রাণরক্ষা রূপ মহাত্ম্য অবলম্বন ক'রতেন, তাঁ'রা মোটা চাদর কাপড় আর চটা জুতো হ'লেই সন্তুষ্ট থাকতেন । এখনও ব্রাহ্মণ পণ্ডিতদের যেমন দেখছেন—আগেকার কবিরাজেরা ঠিক সেই রকম একেবারে বিলাসিতা বর্জিত ছিলেন । তাছাড়া শাস্ত্রচর্চার ও চিন্তায় তাঁরা এত নিমগ্ন থাকতেন যে, বিষয়বুদ্ধি তাঁদের কিছুমাত্র ছিল না—টাকা, মোহরের প্রভেদ জানতেন না ।

ডাঃ। বলেন কি !

ক। বলি সত্য কথা । এই কিছু দিন পূর্বের ঘটনা শুনুন । দর্প নারায়ণ ব'লে এক জন কবিরাজ ছিলেন, তিনি এক সময়ে মহিষাদলের রাজবাড়ীতে চিকিৎসার জন্ত আহূত হন । ষা'বার সময় কবিরাজ মহাশয়ের জী ব'লে দেন যে, তিনি যেন হলদে টাকা চান । কবিরাজ মহাশয়ের স্মৃচিকিৎসায় রোগী

আরোগ্য লাভ করিলে বিদায়ের সময় তিনি রাজার নিকট হলদে টাকা চাহিলেন, রাজাও দাওয়ানকে যথেষ্ট মোহর পুরস্কার দিতে আদেশ করিলেন । কিন্তু দাওয়ান দেখিলেন যে, কবিরাজ নিতান্ত বোকা । তিনি টাকায় হলুদ মাখাইয়া কবিরাজ মহাশয়কে দিলেন । রাজকীয় প্রহরী এবং কর্মচারী সঙ্গে কবিরাজ মহাশয় বাটীতে ফিরিয়া আসিলেন এবং গৃহিনীকে টাকা দিয়া মহা আনন্দে বলিলেন,— 'এই দেখ গৃহিনী, হলদে টাকা এনেছি ।' গৃহিনী দেখিয়া ভাবিলেন যে, উহা কখনই রাজার কার্য্য নহে । কোন দৃষ্টবুদ্ধি কর্মচারী এরূপ করিয়াছে, তিনি সমাগত কর্মচারী এবং প্রহরীদিগকে রাজার নিকটে একখানি পত্র লইয়া যাইতে অনুরোধ করিলেন । কিন্তু তাহারা—ইহা উদ্ধতন কর্মচারীর কার্য্য এবং রাজার নিকট পত্র লইয়া গেলে তাহাদের চাকরী থাকিবে না—এইরূপ ভাবিয়া পত্র লইয়া যাইতে অস্বীকৃত হইল । কেবল একজন পালকী-বোহারা কবিরাজ মহাশয়ের গুণে মুগ্ধ হইয়া বলিল, আমি খাটিয়া খাই, চাকরী যায়—অন্ত্র চাকরী করিব, আমি পত্র লইয়া যাইব । যাহা হউক তাহারই হস্তে পত্র দেওয়া হইল । পত্রে লেখা ছিল যে, মহারাজ, এরূপ লোককে আপনার ঠকান ভাল হয় নাই । রাজা পত্র পাইয়া তৎক্ষণাৎ সেই দৃষ্ট কর্মচারীকে পদচ্যুত করিলেন এবং যথেষ্ট মোহর কবিরাজ মহাশয়ের নিকট পাঠাইলেন ।

ডাঃ। একি গল্প না সত্য কবিরাজ মহাশয় ?

ক। এখন গল্প ব'লেই মনে হয়, কিন্তু সত্য সেকালের কবিরাজদের বিষয়বুদ্ধি মোটেই ছিলনা । টাকা সম্বন্ধে আর একটা ঘটনার কথা বলি শুনুন । একবার জনৈক

কবিরাজ কৃষ্ণনগরের রাজবাড়ীতে চিকিৎসার জন্ত আহৃত হন। রোগী আরোপ্য লাভ করিলে, রাজা কবিরাজ মহাশয়কে জিজ্ঞাসা করিলেন—আপনি কি চান? কবিরাজ মহাশয় পূর্বে হাতী দেখেন নাই, এখানে হাতী দেখিয়া খুব আনন্দ হইয়াছিল, তিনি রাজাকে একটা হাতী দেখাইয়া বলিলেন—আমি এইটে নৈব। রাজা হাতী পুরস্কার দিয়া কবিরাজ মহাশয়কে বাড়ী পাঠাইয়া দিলেন। কবিরাজ-গৃহিণী ব্যস্তসমস্ত ভাবে আসিয়া জিজ্ঞাসা করিলেন, কি এনেছ? কবিরাজ সানন্দে হাতী দেখাইয়া বলিলেন, আমি এইটে চেয়ে এনেছি। তখন গৃহিণী কপালে করাঘাত করিয়া বলিলেন,—আঃ আমার কপাল! কবিরাজ মহাশয় বিস্মিত হইয়া বলিলেন—কেন, কি হল? কবিরাজ-গৃহিণী বলিলেন, দাঁড়াও দেখাচ্ছি। এই বলিয়া প্রচুর ধান ও চাউল হাতীকে খাইতে দিলেন। গজরাজও মহা আনন্দে সেই খাদ্য ও চাউলের স্তূপ উদরংসাৎ করিল। গজ-রাজের আহার দেখিয়া কবিরাজ মহাশয় অবাক। তখনি ক্রুদ্ধ হইয়া রাজাকে পত্র লিখিলেন যে, আপনি আমার সঙ্গে প্রতারণা করিয়াছেন। আমাকে একটা রাক্ষস দিয়াছেন। রাজা কবিরাজ মহাশয়ের শাস্ত্রে পাণ্ডিত্য এবং বিষয়বুদ্ধির হীনতা দর্শনে মুগ্ধ হইয়া হস্তীর পরিবর্তে প্রচুর অর্থ দিয়া পাঠাইলেন।

ডাঃ। আশ্চর্য্য ব্যাপার, বা'রা এত বিষয়-বুদ্ধিহীন,—তা'রা পণ্ডিত হ'য়ে কি করে?

ক। কিছুই আশ্চর্য্য নয়। পাশ্চাত্য দেশের গালিলিও, সক্রোটিস প্রভৃতিও এইরূপ ছিলেন। নিউটন এত চিন্তামগ্ন থাকিতেন

যে, আহার ক'রতে ভুলে যেতেন। প্রকৃত পাণ্ডিত্যের সঙ্গে বিলাসিতা ও অর্থচিন্তার বিরুদ্ধ সম্বন্ধ। কবিরাজগণ যত বিলাসী ও অর্থপ্রিয় হ'তে লাগলেন, ততই তাঁদের পাণ্ডিত্য ক'মে আসতে লাগল। ফলে আয়ুর্বেদের ক্রমশঃ অবনতি ঘটলো। এখন এমন হয়েছে যে—একটা ফোড়া কাটতে হ'লে—কি পিচকারি দিয়ে বাছে করা'তে হ'লে আপনাদের দ্বারস্থ হতে হয়।

ডাঃ। পিচকারী দিয়ে বাছে করান আগে ছিল নাকি?

ক। (হাসিয়া) এখন তাই মনে হয় বটে, কিন্তু পিচকারী দিয়ে বাছে করা'বার যে সুন্দর নিয়ম আয়ুর্বেদে ছিল, আপনাদের শাস্ত্রে তার সিকির সিকিও নেই।

ডাঃ। বলেন কি?

ক। বলি ঠিক। কেবল বাছে করা-বার জন্ত পিচকারী দেওয়া নয়, পিচকারী দিয়ে অনেক রোগের চিকিৎসাও হ'ত।

ডাঃ। অবাক কল্লেন আপনি! রেক্ট্যাল ফিডিং (Rectal feeding) কবিরাজীতে ছিল নাকি?

ক। ছিল বৈ কি। এক বস্তিকেই শাস্ত্রে অর্দ্ধেক চিকিৎসা—মতান্তরে সম্পূর্ণ চিকিৎসা বলা হ'য়েছে।

ডাঃ। বস্তুটা কি?

ক। মলদ্বারে পিচকারী দিয়ে ঔষধ প্রয়োগ করার নাম বস্তিপ্রয়োগ। আর মূত্রদ্বার পথে ঔষধ প্রয়োগ করার নাম উত্তর বস্তি।

ডাঃ। আপনি আমার কৌতূহলী ক'রে তুল্লেন দেখছি। তা' যখন ক'রে তুল্লেন, —তখন সব শোনাতে হবে আপনাকে।

ক। তাতে আমার আপত্তি নেই, কিন্তু তা' হ'লে পঞ্চকৰ্ম সবই শুনতে হয়।

ডাঃ। হাঁ হাঁ পঞ্চকৰ্ম ব'লে একটা প্রবন্ধ প্রথম বছরের আয়ুর্বেদে বেরিয়ে ছিল বটে। কিন্তু তা'তে কেবল স্বেদের কথাই লেখা ছিল।

ক। স্বেদ—পঞ্চ কৰ্মের মধ্যে নয়, ওটাকে প্রাককৰ্ম বলে। পঞ্চকৰ্মের পূর্বে প্রথমে স্নেহ পান করিয়ে স্বেদ দিতে হয়, তা'রপর পঞ্চ কৰ্ম ক'রতে হয়।

ডাঃ। স্নেহ পান কি ?

ক। স্থাবর ও জঙ্গম ভেদে স্নেহ দুই প্রকার। আবার ঘৃত, তৈল, বসা ও মজ্জা-ভেদে স্নেহ চারি প্রকার। স্থাবরস্নেহের মধ্যে তিল তৈল ও জঙ্গম স্নেহের মধ্যে ঘৃতই প্রধান। পঞ্চকৰ্ম ক'রবার পূর্বে প্রথমে রোগীকে স্নেহ পান ক'রতে হয়।

ডাঃ। আচ্ছা স্নেহ পানের নিয়ম কি ?

ক। নিয়ম নানারূপ আছে, ক্রমশঃ বলছি। পূর্বে যে চার প্রকার স্নেহের কথা ব'লেছি, তার মধ্যে পিত্তপ্রধান ব্যক্তির পক্ষে ঘৃত, বাত প্রধান ব্যক্তির পক্ষে সৈন্ধব লবণ সংযুক্ত ঘৃত এবং কফ প্রধান ব্যক্তির পক্ষে শুঠ, পিপ্পল, মরিচ ও যবক্ষার চূর্ণ সংযুক্ত ঘৃত প্রশস্ত। আর বুদ্ধি, স্মৃতি ও মেধা প্রার্থী ব্যক্তিগণের পক্ষে ঘৃতই প্রশস্ত। গ্রহি (এই রোগে শরীরে গোলাকার গাঁইটের মত হয়) রোগ ও নালী বা রোগে আক্রান্ত ব্যক্তি, ক্রিমিরোগী, শ্লেষ্মরোগী, মেদোরোগী, বায়ুরোগী, এবং ক্রুরকোষ্ঠ ব্যক্তি দিগের শরীরের লঘুতা ও দৃঢ়তার জন্য তৈল প্রয়োগ ক'রতে হয়। প্রবল বায়ু, রোদ্র পথ পর্যাটন, ভারবহন, জী সংসর্গ ও ব্যায়াম বশতঃ

ক্ষীণ ধাতু ব্যক্তিগণের পক্ষে এবং রুদ্ধ ক্রেশ সহ, অত্যধি বিশিষ্ট এবং বায়ু কর্তৃক রুদ্ধ শ্রোত ব্যক্তিগণের পক্ষে বসা ও মজ্জা হিতকর। সন্ধি, অস্থি, মর্শ্বপ্রকোষ্ঠে বেদনা থাকিলে এবং দম্ব আহত, ভ্রষ্টযোনি, কর্ণ ও মস্তকে যন্ত্রণাবৃত্ত ব্যক্তিগণের পক্ষের একমাত্র বসা (চর্কি) হিতকর।

ডাঃ। স্নেহ কি সকলকেই পান করান যেতে পারে ?

ক। না, তা' যায় না। এক নিয়ম কি সকলের পক্ষে খাটে ? যাহাদের স্বেদ দিতে হবে—বা যা'দের শরীর বমন-বিরেচনের দ্বারা শোষণ ক'রতে হ'বে—তা'দের পক্ষে, মদ্য, জী ও ব্যায়ামাসক্ত ব্যক্তির পক্ষে, চিত্তাশীল, বৃদ্ধ, বালক, দুর্বল কুশ, রুদ্ধ, অন্তরক্ত, অন্ন শুক্র, বায়ু পীড়িত, পুরাতন অভিযন্দ নামক নেত্র রোগ, তিমির নামক নেত্ররোগ, দুঃসাধ্য রোগ গ্রস্ত এবং জাগরণশীল ব্যক্তির পক্ষে স্নেহ পান হিতকর। আর মন্দাধি বিশিষ্ট, তীক্ষ্ণাধি বিশিষ্ট, অতি স্থূল, অতি দুর্বল, তৃষ্ণা ও মত্ত দ্বারা পীড়িত এবং উরুশূল, অতিসার, গলরোগ বিষরোগ, উদররোগ, মূচ্ছা, বমি, অরুচি, শ্লেষ্মা রোগ গ্রস্ত ব্যক্তিগণ স্নেহ প্রয়োগের অযোগ্য। যে সকল জী অকালে প্রমুতা হয়, তাহারাও স্নেহ পানের অযোগ্য।

ডাঃ। স্নেহ পান সৰ্ব্বদে আর কি নিয়ম আছে ?

ক। নিয়ম অনেক আছে, তবে মোটামুটি এই। আর ঘৃত পানের পর উষ্ণ জল, তৈল পানের পর শুষ এবং বসা ও মজ্জা পানের পর মণ্ড পান করিতে দিবার বিধি আছে, কিন্তু সকল প্রকার স্নেহ পান ক'রে গরম জল খাওয়া চলে, তবে রোগভেদে ভেলার তেল, চাল মুগরার তেল পান ক'রে ঠাণ্ডা জল খেতে হয়।

ডাঃ। ভেলার তেল খেতে হয় নাকি ?

ক। সে রোগ ভেদে,—পঞ্চ কশ্মের প্রাক্ কশ্মে নয়। সে কথা পরে বলব। স্নেহ পান সম্বন্ধে আর দুই একটা কথা আছে—প্রথমে বলি। স্নেহ পান ক’রে ছুটি উপসর্গ ঘটতে পারে,—এক পিপাসা, দ্বিতীয় স্নেহ জীর্ণ না হওয়া। স্নেহ পান ক’রে পিপাসা হ’লে গরম জল পান ক’রতে দিতে হয়। তাতে যদি পিপাসার শান্তি না হয়, তা’ হলে প্রচুর পরিমাণে গরম জল পান করিয়ে বমি করা’তে হয়। এতে স্নেহ পদার্থ নিঃসারিত হ’য়ে পিপাসার শান্তি হয়। যদি স্নেহপদার্থ জীর্ণ না হ’য়ে থাকে, তা’ হলেও গরম জল পান করিয়ে বমি করা’তে হয়। পরে কোষ্ঠ লঘু হ’লে পুনরায় স্নেহ পান করা’তে হয়। স্নেহ জীর্ণ হ’য়েছে কিনা—সন্দেহ হ’লে গরম জল পান করা উচিত। এতে স্নেহ জীর্ণ হয় এবং উষ্ণার বিশুদ্ধ ও অগ্নি বৃদ্ধি হ’য়ে থাকে।

ডাঃ। এইবার ভেলার তেল পান করা ব্যাপারটা কি বলুন।

ক। পূর্বেই ব’লেছি, যে স্নেহপানের কথা বলেছি সেটা প্রাক্ কশ্মের জ্ঞাত। এ ছাড়া নানা রোগে স্নেহপান করার বিধি আছে। সুশ্রুত ব’লেছেন—বহুরোগ স্নেহসাধ্য। পান, অম্মবাসন, শিরোরোগ (মাথার উপর চামড়ার ঠুলি রাখিয়া তাহা তৈলপূর্ণ করা) মস্তিষ্ক তর্পণ, উত্তর বস্ত্র, নস্ত্র, কর্ণ পূরণ, অভ্যঙ্গ ও ভোজন কার্যে স্নেহ প্রয়োগ করিতে হয়। বাহ্যিক ভাবে কেবল কয়েকটীর নাম মাত্র বলা যাইতেছে। বধা, বিরোচক স্নেহ, বমনকারক স্নেহ, শিরো বিরোচক স্নেহ, চুষ্ট ব্রণনাশক স্নেহ, মহাব্যাধি বিনাশক স্নেহ, মূত্ররোধনাশক স্নেহ, শর্করা ও অশ্মরী (পাথরী) নাশক স্নেহ,

প্রমেহনাশক স্নেহ, পিত্ত সংকট বায়ুনাশক স্নেহ, ক্ষতস্থান কৃষ্ণবর্ণ কারক স্নেহ, ক্ষতস্থান পাণ্ডুবর্ণকারক স্নেহ, দক্ষ কিটুম নাশক স্নেহ, ইত্যাদি। কুষ্ঠ রোগে চাল মুগরা এবং ভেলার তেল পান করিবার বিধি আছে। ভিন্ন ভিন্ন দ্রব্যের সহিত স্নেহ পাক করিয়া প্রয়োগ করিতে হয়।

ডাঃ। তাই ত ব্যাপার ত বড় সোজা নয় !

ক। ব্যাপার আরও অনেক আছে, ক্রমশঃ শুদ্ধন। এইত গেল স্নেহ পান। স্নেহ পানের পরেই শ্বেদ দিতে হয়।

ডাঃ। আচ্ছা কুষ্ঠ প্রভৃতি রোগে যে স্নেহ পানের কথা ব’লেন, তা’দের কি পরে শ্বেদ, বমন, বিরোচন নিষিদ্ধ।

ক। না নিষিদ্ধ কেন ? স্নেহপান, শ্বেদ, বমন, বিরোচন প্রভৃতি দ্বারা সংশোধন অনেক রোগে ক’রতে হয়। কিন্তু বিস্তারিত ভাবে সে সব কথা বলতে গেলে সমগ্র আয়ুর্বেদই ব’লতে হয়। সেইজন্য আমি সাধারণ ভাবে পঞ্চকশ্মের কথা ব’লছি।

ডাঃ। সাধারণ ভাবে কি ?

ক। এই মনে করুন—সুস্থ শরীরে প্রথমে পঞ্চ কশ্ম ক’রে তারপর, রসায়ন—বাজীকরণ ঔষধ সেবন ক’রতে হয়। তবে এভাবে বলতে গেলেও অনেক রোগের কথা আপনি এসে পড়বে। কেন না, যা’দের বমন-বিরোচন করা’তে হয়—সে কথাত বল’তে হবে।

ডাঃ। আচ্ছা, স্নেহপানের কথা ত শুনলাম। স্নেহ পানের পর শ্বেদ। তা’ শ্বেদের কথা প্রথম বছরের আয়ুর্বেদে প’ড়েছিলাম। এই গেল আপনার প্রাক্ কশ্ম, এখন পঞ্চকশ্মের কথা বলুন।

ক। স্নেহ ও স্নেহ প্রয়োগের পর প্রথমেই বমন করা'তে হয়। যে দিন বমন করা'তে হবে, তা'র পূর্বেদিন রোগীকে মৎস্ত, মাংস, তিল প্রভৃতি কফের উৎক্লেষকর পথ্য ভোজন করিতে দিবে।

ডাঃ। তা'র মানে কি ?

ক। তার মানে এই যে, ঐরূপ না ক'রলে বমন কষ্টকর হ'য়ে পড়ে।

ডাঃ। আচ্ছা তার পর ?

ক। তা'রপর দিন রোগীকে ভান্নতুল্য উচ্চ আসনে বসিয়ে প্রাতঃকালে বমনকারক ঔষধ প্রয়োগ ক'রতে হয়। আবার রোগভেদে বমনকারক ঔষধেরও ভেদ আছে।

ডাঃ। সে কি রকম ?

ক। ব'লতে গেলে পু'থি বেড়ে যাবে, যা' হোক বলি শুভন, কিন্তু তা বলবার আগে একটা কথা মনে প'ড়ে গেল। একবার আমার এক জন ডাক্তার-কবিরাজ বন্ধু ব'লেছিলেন, ওহে জ্বোলাপের একটা কিছুই ঠিক পাই না, এক জনকে যে মাত্রায় দিই—তার কিছুই হয় না সেই মাত্রায় অল্প লোককে দিলে বেশ কোষ্ঠ শুদ্ধি হয়, আবার অপর একজনের সেই মাত্রায় অতিরিক্ত দান্ত হয়।

ডাঃ। আপনি কি উত্তর করলেন ?

ক। আমি বললাম, দেখ হে সেটা জ্বোলাপের দোষ নয়, এক রকম জ্বোলাপ যদি সকল রোগে আর সকলের শরীরে সমানভাবে কাজ করতো, তা হ'লে আত্রেয় ঋষি কষ্ট স্বীকার ক'রে ছয় শত জ্বোলাপের উল্লেখ করতেন না।

ডাঃ।—বলেন কি ছয় শত রকম জ্বোলাপ !

ক।—সেটাও কেবল দিগদর্শন মাত্র। চিকিৎসক ইচ্ছা ক'রলে আরও ছয়শত কোন্ না কল্পনা ক'রে নিতে পারেন।

ডাঃ। আপনার 'সংসর্গে' আয়ুর্বেদের উপর আমার ভক্তি বেড়ে উঠছে। আগে আমি আয়ুর্বেদকে অশ্রদ্ধার চক্ষে দেখতাম।

ক।—অনেকেরই তাই হয়। ভিতরে কি আছে না দেখে ঘৃণা করাটা অনেকেরই স্বভাব। কিন্তু আয়ুর্বেদ আলোচনা ক'রলে বিবেচক ব্যক্তি মাত্রই আয়ুর্বেদকে শ্রদ্ধা না ক'রে থাকতে পারবেন না। অনেক অনেক মার্কিন, জার্মান ইংরাজ এবং ফরাসী পণ্ডিত শতমুখে আয়ুর্বেদের স্তুতি ক'রেছেন।

ডাঃ। কিন্তু একটা কথা বলি কবিরাজ মশায়, কিছু মনে ক'রবেন না। আয়ুর্বেদের উপর ভক্তি যতই বেড়ে যাচ্ছে, আপনাদের উপর ততই অশ্রদ্ধা হচ্ছে। কি জিনিসটাকে আপনারা কি ক'রে তুলেছেন।

ক। আপনি যদি কাণ ছুটো ম'লে দিয়ে হু'গালে হু'টো চড় মেরে এ কথা ব'লতেন, তা হ'লেও রাগ বা হুঃখ হতো মা। ত্রুটি কেবল শুধু আমাদের একজার নয়, আমরা পুরুষানুক্রমে দোষী। একথা যখন মনে করি তখন আপনা আপনি গালে-মুখে চড়াতে ইচ্ছা হয়।

ডাঃ। যাক এখন আপনি রোগভেদে বমনকারক ঔষধ প্রয়োগের কথা বলুন।

ক। ব'লছি, আর একটু ব'লে নিই, দাঁড়ান। আমাদের দোষত স্বীকার করলাম! কিন্তু দেখুন, আপনাদের মধ্যে অনেকে আয়ুর্বেদ না জেনে বা জেনেও ইচ্ছাপূর্বক আয়ুর্বেদীয় চিকিৎসকেও অশ্রদ্ধার চক্ষে দেখেন। আপনিও তা'র একজন ছিলেন।

ডাঃ। আমাদের অনেকের এই দোষ মুক্তকণ্ঠে স্বীকার করেছি। কিন্তু অনেকে আয়ুর্বেদে শাস্ত্রকে খুব ভক্তির চক্ষে দেখেন—একথাও মানতে হ'বে।

ক। নিশ্চয়, আর এর জন্যে তাঁদের কাছে যে আমরা কতদূর কৃতজ্ঞ—তা' ব'লে বোঝাবার নয়।

ডাঃ। থাক সে কথা, আপনি এখন যা' বলছিলেন, বলুন।

ক। হাঁ বলছি। ঘোষার ফল ও পুষ্প অর, ঋস, হিকারাগে, তিতলাউ কাস, ঋস, কফজ বমি, পিপাসা, কফজরোগ ও মুচ্ছারোগে, ঘোষার পুষ্প, ফল ও পল্লব বিষছুষ্টি, শুষ্ক, উদর, কাস, বাতশ্লেষ্মজ রোগ, কঠগত ও মুখগত, কফছুষ্টি, কফজনিত রোগ এবং কষ্টসাধ্য ও বহুদিনস্থায়ী রোগে, কুড়ুচি হ্রদ্রোগ বাতরক্ত ও বিসর্প রোগে, শ্বেত পুষ্প কুষ্ঠ, পাণ্ডু, ম্রীহা, শোথ, শুষ্ক ও সংযোগ বিষজাত রোগে এবং মদন ফল অধিকাংশ রোগে বমন কার্যের জন্ত প্রয়োগ করা যাইতে পারে। আমি আপনাকে নিতান্ত সংক্ষেপে

বলিলাম, বমনকারক বহুবিধ দ্রব্য আছে এবং প্রত্যেকের প্রয়োগ-কল্পনাও নানাপ্রকারে করা যাইতে পারে। এক তিতলাউয়ের ৪৫টা যোগ কল্পনা করা হইয়াছে; তন্মধ্যে আটটা দ্ব্য সহ; স্ত্রাথও সহ ১টা, দধিমও সহ একটা, তক্র সহ একটা, যাহাতে আত্মান লইলে দান্ত হয়—এরূপ অবস্থার রোগে একটা মাংস যোগে একটা, তৈল যোগে একটা, বর্দ্ধমান (ক্রমশঃ মাত্রা বৃদ্ধি করা) ও আসব যোগে ছয়টা, ঘৃত সহ একটা, বষ্টিমধু প্রভৃতির কাথ সহ নয়টা, বর্ষ্টি ক্রিয়ার জন্ত আটটা, লেহযোগে পাঁচটা, মস্থ (জলে গোলা ছাতু) যোগে একটা ও মাংস রস যোগে একটা প্রয়োগ করিবার কল্পনা করা হইয়াছে। প্রত্যেক বমন কারক দ্রব্যেরই এইরূপ বিবিধ কল্পনা করা হইয়াছে।

ডাঃ।—এবে বিরাট ব্যাপার দেখছি। ইচ্ছে হ'চ্ছে যে, আয়ুর্বেদ আগাগোড়া পড়ে ফেলি।

(ক্রমশঃ)

বিবিধ সংবাদ।

—:~:—

কাশী আয়ুর্বেদ সম্মিলনী।— গত ১০ই কার্তিক ৮কাশীধামে বাঙ্গালীটোলা স্কুল গৃহে “কাশী আয়ুর্বেদ সম্মিলনী”র ২য় বার্ষিক অধিবেশন হইয়া গিয়াছে। ভারত ধর্ম মহামণ্ডলের জ্ঞানানন্দ স্বামী সভাপতি নির্বাচিত হইয়াছিলেন, কিন্তু তাঁহারই আদেশে পণ্ডিত ত্রীব্রত রামচন্দ্র নায়ক মহাশয় সভাপতির আসনে উপবেশন করেন। “আয়ুর্বেদীয় চিকিৎসা” শীর্ষক সংস্কৃত প্রবন্ধ এবং “ভারত-বর্ষে আয়ুর্বেদ চর্চা” নামক বাঙ্গালা প্রবন্ধ পঠিত হইয়াছিল। আমরা ইহার বার্ষিক

কার্য্য বিবরণী পাঠ করিয়া দেখিলাম—লুপ্ত প্রায় শল্য ও রসায়ন শাস্ত্রের পুনরুদ্ধার ও উন্নতি সাধন করাও সম্মিলনীর উদ্দেশ্য। এ উদ্দেশ্য সে সাধু, সে বিষয়ে আর কিছুমাত্র সন্দেহ নাই।

ইনফ্লুয়েঞ্জা মহামারী।—কলিকাতা এবং মফঃস্বলের অনেক স্থানেও ইনফ্লুয়েঞ্জা মহামারীর আকার ধারণ করিয়াছে। কলিকাতা মিউনিসিপ্যালিটি এ জন্ত প্রভূত অর্থ ব্যয়পূর্বক প্রকৃতিপুঞ্জকে রক্ষা করিবার চেষ্টা করিতেছেন, কিন্তু মফঃস্বলের অনেক স্থলে আদৌ সূচিকিং-

সক মিলিতেছেন। কলিকাতার স্কুল কলেজ গুলি শারদীয়া পূজার অবকাশের পর ছু'বার বন্ধ হইয়াছে। আমাদের অষ্টাদ্ধ আয়ুর্বেদ বিভাগলয়ও এই উপলক্ষে ১৫ই অগ্রহায়ণ পর্য্যন্ত খোলা হয় নাই।

কলিকাতায় মড়ক।—কলিকাতায় ইনফ্লুয়েন্জা রোগে কিরূপ লোকক্ষয় হইতেছে এক সপ্তাহের হিসাব হইতে তাহা উপলব্ধি হইবে। নবেম্বর মাসে ১১ই ৭৬, ১২ই ৭০, ১৩ই ৬১, ১৪ই ৬২, ১৫ই ৫৯, ১৬ই ৫৯, ১৭ই ৫১ জন এই মহামারীর প্রকোপে ইহলীলা সাদ্ধ করিয়াছে।

সিদ্ধিয়ার রাজমাতা।—আমাদের পাঠকবর্গ গুনিয়া সুখী হইবেন,—সিদ্ধিয়ার রাজমাতা উত্তরোত্তর আরোগ্য লাভ করিতেছেন, কবিরাজ শ্রীযুক্ত যামিনীভূষণ রায় কবিরত্ন এম-এ এম-বি অতি শীঘ্রই স্বদেশে প্রত্যাগত হইবেন।

আয়ুর্বেদ সভা।—গত ২৯শে কার্তিক কুমারটুলী গঙ্গাপ্রসাদভবনে কলিকাতা আয়ুর্বেদ সভার ৮ম বার্ষিক ৪র্থ সাধারণ অধিবেশন হইয়া গিয়াছে। কবিরাজ শ্রীযুক্ত শীতলচন্দ্র চট্টোপাধ্যায় কবিরত্ন “বৈদ্যক চিকিৎসার উন্নতি সাধন” এবং কবিরাজ শ্রীযুক্ত সত্যচরণ সেন গুপ্ত কবিরঞ্জন “আয়ুর্বেদে—খণ্ডপ্রলয়” শীর্ষক প্রবন্ধ পাঠ করিয়াছিলেন। ২য় প্রবন্ধটি পাঠ করিবার পূর্বে স্থায়ী সভাপতি মহাশয় ঐ প্রবন্ধ পাঠের সময় পর্য্যন্ত কবিরাজ শ্রীযুক্ত শীতলচন্দ্র চট্টোপাধ্যায় মহাশয়কে সভাপতির পদে বরণ করেন। ২য় প্রবন্ধটি শল্য চিকিৎসার অভাবে অষ্টাদ্ধ আয়ুর্বেদের অংশ অর্থাৎ খণ্ড সকল যে বিলয় প্রাপ্ত হইয়াছে—

তাহাই অবলম্বনে লিখিত, সেই সঙ্গে ইহার পূর্ব-বর্তী অধিবেশনের পঠিত প্রবন্ধের সমালোচনা সম্বন্ধেও যে সকল কথা বলা আবশ্যক, তাহারও উল্লেখ করিয়া লিখিত হইয়াছিল। “বৈদ্যক চিকিৎসার উন্নতি সাধন” প্রবন্ধেও শল্য চিকিৎসার প্রয়োজনীয়তা সম্বন্ধে ইঙ্গিত করা হইয়াছিল। শ্রীযুক্ত পাঁচকড়ি রায় B.A. কবিরাজ শ্রীযুক্ত সুরেন্দ্রকুমার কাব্যতীর্থ এবং কবিরাজ শ্রীযুক্ত হরমোহন মজুমদার মহাশয়গণ এই উপলক্ষ্যে যে সকল কথা বলিয়াছিলেন, তাহা বড়ই যুক্তিপূর্ণ। কবিরাজ শ্রীযুক্ত শরচ্চন্দ্র শাস্ত্রী সাংখ্য-ব্যাকরণতীর্থ মহাশয়ও এ সম্বন্ধে অনেক সারগর্ভ কথা বলিয়াছিলেন, কিন্তু তিনি “আয়ুর্বেদে খণ্ড প্রলয়” নামকরণের জন্ত যে সকল কথা—বলিয়াছিলেন এবং ঐ প্রবন্ধে কলিকাতার কোন শ্রেষ্ঠ চিকিৎসকের কথার উত্তর দেওয়া হইয়াছে বলিয়া ‘ঐ প্রবন্ধ পাঠ করিতে দেওয়া উচিত ছিলনা’—প্রভৃতি যে সকল কথা বলিয়াছিলেন তাহার জন্ত আমরা বাস্তবিকই আশ্চর্য্য হইয়াছি। গ্রামশাস্ত্র সম্বন্ধে ঐ প্রবন্ধের নামকরণ “আয়ুর্বেদে খণ্ডপ্রলয়” হওয়া যুক্তি বিরুদ্ধ হইলেও ‘খণ্ড’ শব্দের অর্থ ‘অংশ’ করিলে নামকরণ কখনই অসঙ্গত হয় নাই। তাহার পর কবিরাজ শরচ্চন্দ্র কি বলিতে চাহেন যে, এ সভার প্রত্যেক সভ্যই কলিকাতার শ্রেষ্ঠ চিকিৎসকগণিযাহাবলিবেন, তাহাই অবনত শিরে মানিয়া চলিবেন! যদি ইহাই সভার উদ্দেশ্য হয়, তাহা হইলে কোনো আত্মজ্ঞানসম্পন্ন ব্যক্তিই ঐ সভায় সভ্য নাম লিখাইতে রাজি হইবেন না। শরচ্চন্দ্র অসাধারণ পণ্ডিত, কিন্তু ওরূপ অসঙ্গত কথা বলিয়া তিনি বাস্তবিকই আমাদের মনে একটা আতঙ্ক সঞ্চারের সম্ভাবনা করিয়া দিয়াছেন।

আয়ুর্বেদ সভার উদ্দেশ্য।—

এই সভার উদ্দেশ্যের প্রথমেই লিখিত আছে—
‘বিবিধ উপায়ে অষ্টাঙ্গ আয়ুর্বেদশাস্ত্র-প্রসার, আয়ুর্বেদীয় চিকিৎসক ও চিকিৎসা প্রণালীর উন্নতি সাধন এবং সর্বত্র নানারূপে আয়ুর্বেদীয় চিকিৎসার গৌরব ঘোষণা এই সভার উদ্দেশ্য।’
ইহার পর এই উদ্দেশ্য : সিদ্ধির উপায় নিকারণে লিখিত আছে—‘(খ) উদ্দেশ্যের অমুকুল বিষয় সমূহের আলোচনা।’ এ অবস্থায় ‘আয়ুর্বেদে খণ্ডপ্রলয়’ শীর্ষক প্রবন্ধ উদ্দেশ্যের প্রতিফলন নহে—ইহা শরচ্চক্রেম মনে করা উচিত, কেননা অষ্টাঙ্গ আয়ুর্বেদ শাস্ত্রের প্রসার যখন ইহার উদ্দেশ্য, তখন সেই উদ্দেশ্যের অমুকুলে যিনি এই প্রবন্ধ পাঠ করিয়াছেন,—তাঁহাকে উহা পাঠ করিতে দেওয়া উচিত ছিলনা—এ কথা বলায় সভ্য সভাই প্রবন্ধ পাঠকের মর্যাদার হানি করা হইয়াছে কিনা এবং তাহার ফলে এখন হইতে তাঁহারা কলিকাতার শ্রেষ্ঠ চিকিৎসকদিগের মতের বিরুদ্ধে কথা বলিতে পারিবেন না,—তাঁহাদের আর এ সভায় প্রবন্ধ পাঠ করা উচিত কিনা—সে সম্বন্ধে ভাবিবার বিষয়।

প্রবন্ধ প্রেরণের কথা।—কবিরাজ শ্রীযুক্ত সত্যচরণ সেন গুপ্ত কবিরঞ্জন ইহার পূর্ববর্তী অধিবেশনে যে ‘আয়ুর্বেদীয় চিকিৎসা’ শীর্ষক প্রবন্ধ পাঠ করিয়াছিলেন, তাহা কবিরাজীর্ষ গৌড়ামি প্রবন্ধ হয় নাই। ইহার পর তিনি যখন আবার প্রবন্ধ পাঠ করিবার জন্ত সম্পাদক ও সভাপতি মহাশয়কে লিখিয়া পাঠাইলেন, তখন সভাপতি মহাশয়ের নিকট হইতে উত্তর আসিল,—তিনি বর্তমান অধিবেশনে প্রবন্ধ পাঠ করিবেন, কিন্তু সম্পাদক মহাশয় লিখিয়া পাঠাইলেন—তাঁহাকে প্রবন্ধ পাঠের ৩৪ দিন পূর্বে প্রবন্ধ তাঁহার নিকট প্রেরণ করিতে হইবে। কবিরাজ সত্যচরণ ইহার উত্তর দিলেন, তিনি এরূপ সর্ব্ব প্রস্তুত নহেন। সে পত্রের আর উত্তর আসিল না। ছাপান কার্ডে তাঁহার প্রবন্ধ পঠিত হইবে বলিয়া পরদিনই উত্তর আসিল।

যথাসময়ে প্রবন্ধও পাঠ করা হইল। ঐ প্রবন্ধে ১ম দিনের পঠিত প্রবন্ধ সম্বন্ধে সমালোচনার যে উত্তর প্রদত্ত হইয়াছে—কবিরাজ সত্যচরণ পত্র লিখিবার সময় সে সকল কথা জানাইয়া ছিলেন। এ অবস্থায় তখনই তাঁহারা আপত্তি করিতে পারিতেন, কিন্তু তাহাও করা উচিত নহে এবং সেই জন্তই তাঁহারা আপত্তি করেন নাই বলিয়া আমরা মনে করি। আর নিয়মাবলীতে যদিও ‘প্রবন্ধ পাঠ করিবার পূর্বে তাহা বা বিশেষ আলোচনার স্থচনা পাঠানর কথা যাঁহা, নিয়ম বদ্ধ আছে, কিন্তু তাহার সহিত কোনো আত্ম-মর্যাদা-জ্ঞানবাক্তিই একমত হইবেন না। অচিরে ঐ নিয়মটি তালিকা হইতে কাটিয়া দেওয়া উচিত।

সভাপতির মন্তব্য।—

স্থায়ী সভাপতি মহাশয় সে দিন : সভাপতি বদল করিয়া বক্তার আসন গ্রহণ করিয়াছিলেন। তাঁহার বক্তৃতা যেরূপ পাণ্ডিত্যপূর্ণ, সেইরূপ হৃদয়গ্রাহী হইয়াছিল। তিনি যে সকল কথা বলিয়াছিলেন, তাহার সার মর্ম্ম—তিনি শল্য চিকিৎসার বিরোধী কোনোকালেই নহেন, বরং শল্য চিকিৎসা শিক্ষা না করিলে, কাহারও সূচিকিৎসক হইবার অধিকার থাকেনা, তবে কায় চিকিৎসার যে সকল গলদ চলিতেছে, আগে সেই সকল দূর করা কর্তব্য। প্রবন্ধপাঠক প্রথমদিনের প্রবন্ধে কায় চিকিৎসার যে সকল গলদের কথা বলিয়াছিলেন,—কবিরাজ শ্রীযুক্ত শ্রামাদাস বাচস্পতি মহাশয় সে সম্বন্ধে বলেন, “আমি এ সম্বন্ধে আরও অনেক কথা বলিতে পারি, কিন্তু এখানে আয়ুর্বেদব্যবসায়ী ভিন্ন অনেক বিষয়ী লোকও রহিয়াছেন, তাই

“ভয়ে ভয়ে বলি—কি বলিব আর,

তা’না হ’লে শুনাতেম বীণার ঝঙ্কার।”

ফলে আমরা কবিরাজ শ্রীযুক্ত শ্রামাদাস বাচস্পতি মহাশয়ের মত স্পষ্টিত ব্যক্তি যে শল্য চিকিৎসার প্রয়োজনীয়তা সম্বন্ধে অভিমত প্রকাশ করিয়াছেন। তাহার জন্ত এ প্রবন্ধ পাঠ-সার্থক হইয়াছে বলিয়া মনে করিতেছি। ঐ প্রবন্ধ বর্তমান সংখ্যার স্থানান্তরে প্রকাশিত হইল।

গ্রাহকদিগের প্রতি সবিনয় নিবেদন—

“আয়ুর্বেদে”র তৃতীয় বর্ষ চলিতেছে কিন্তু এখনো অনেকের নিকট ২য় বর্ষের মূল্য বাকী। সেইজন্য মফঃস্বলের গ্রাহকদিগের নিকট ভিঃ পিঃ করিয়া এবং কলিকাতার গ্রাহকদিগের নিকট বিল পাঠাইয়া ২য় বর্ষের মূল্য প্রাপ্তির বন্দোবস্ত করিতেছি। সকলেই রূপাপূর্বক ভিঃ পিঃ প্যাকেট বা বিল গ্রহণ করিয়া ২য় বর্ষের মূল্য প্রদান করেন, ইহাই বিনীত প্রার্থনা। বাহাদের নামে এখনো ভিঃ পিঃ পাঠান হয় নাই, তাঁহাদের নামে আগামী ৭ই পৌষের মধ্যে পৌষ মাসের “আয়ুর্বেদে” ভিঃ পিঃ করা হইবে। বাহারা ভিঃ পিঃতে মূল্য দেওয়ার পরিবর্তে মণিঅর্ডারে মূল্য পাঠান সুবিধাজনক মনে করেন, তাঁহারা দয়া করিয়া ৭ই পৌষের পূর্বে বাহাতে আমরা মণিঅর্ডার পাই তাহার বন্দোবস্ত করেন, ইহাই অনুরোধ।

যে সমস্ত সম্ভব গ্রাহক প্রতি বর্ষে অগ্রিম মূল্য পাঠাইয়া অন্তর্গৃহীত করেন, তাঁহাদের মধ্যে বাহাদের অগ্রিম মূল্য এখনো পাওয়া যায় নাই, রূপাপূর্বক তাঁহারাও তৃতীয় বর্ষের মূল্য ৩৮/০ সমস্ত মণিঅর্ডার যোগে প্রেরণ করেন—এজন্যও তাঁহাদের কল্পন দৃষ্টি আকর্ষণ করিতেছি।

কার্য্যাধ্যক্ষ “আয়ুর্বেদে।”

পৌষের সূচী।

বিষয়	লেখকের নাম	পৃষ্ঠা
১। কাজের কথা—কবিরাজ শ্রীযুক্ত সত্যচরণ সেনগুপ্ত কবিরঞ্জন	...	১২১
২। আয়ুর্বেদের প্রভাব—শ্রীতারকনাথ বিশ্বাস	...	১২৩
৩। অল্পোপচার—ডাঃ শ্রীসত্যজীবন ভট্টাচার্য্য	...	১২৬
৪। রোগের কারণ ও নিরাকরণ উপায়—শ্রীসতীশ চন্দ্র চট্টোপাধ্যায়	...	১৩২
৫। পৌষ পার্কণ—কবিরাজ শ্রীব্রজবল্লভ রায় কাব্যতীর্থ	...	১৪৩
৬। ডাক্তারের ডায়েরী—শ্রীজগদ্বন্ধু গুপ্ত এল, এম্. এস.	...	১৪৫
৭। ইঞ্জিয়ারের শক্তিস্বাস—কবিরাজ শ্রীব্রজবল্লভ রায় কাব্যতীর্থ	...	১৪৯
৮। বিবিধ সংবাদ	...	১৫৮

“আয়ুর্বেদে”র নিয়মাবলী।

“আয়ুর্বেদে”র অগ্রিম বার্ষিক মূল্য ডাক মাওজ সহ ৩৮/০। ফর্মের প্রথম সপ্তাহে ইহা প্রকাশিত হয়। কেহ কোনো মাসের ‘কারণ’ না পাইলে সেই মাসের মধ্যে সংগ্রহ দিবেন, নতুবা পুনরায় মূল্য দিয়া সেই সংখ্যা লইতে হইবে।

আখিনে ইহার বর্ষারম্ভ, এজন্য এখনই ইহার গ্রাহক হউন, প্রতিবর্ষের আখিন হইতে ইহা লইতে হইবে।

কোনো বিষয়ের জন্য পত্র বিধিতে হইলে গ্রাহক সমস্ত উল্লেখ করিতে হয়, নতুবা সে পত্রের কোনো কার্য্য হয় না।

এবং লেখকগণ কাগজের এক পৃষ্ঠার পরিষ্কার অক্ষরে লিখিয়া পাঠাইবেন। ডাক টিকিট না পাঠাইলে অমনোনীত প্রবন্ধ সকল কেবল দেওয়া হয় না।

বিজ্ঞাপন দিবার নিয়ম।—এক বৎসরের চুক্তিতে ১ পৃষ্ঠা ৮ অর্ধ পৃষ্ঠা ৪০ সিকি পৃষ্ঠা ২৫০ এবং অষ্টাংশ পৃষ্ঠা ১১০ টাকা। কভারের বিজ্ঞাপনে প্রতি পেজ ১০ টাকা।

কবিরাজ শ্রীহরিপ্রসন্ন রায় কবিরত্ন

কার্য্যাধ্যক্ষ।

কলিকাতায় মহা হৈরে কাণ্ড।

ভীষণ প্রতিদ্বন্দ্বিতা।

ভীষণ প্রতিদ্বন্দ্বিতা।

একদিকে গিনিশ্বর্ণ অত্যাধিক “মায়াপুরি মেটেল।”

অন্য ব্যয়ে গিনির ভার চিরস্থায়ী রং বিশিষ্ট “মায়াপুরি মেটেলের”

গহনা গৃহীকে উপহার দিয়া তৃপ্ত হউন, সকল সাধ পূর্ণ হইবে।

আধুনিক আবিষ্কৃত সকল প্রকার গহনার চিত্র সম্বলিত ক্যাটাগল একখানি

কার্ড লিখিয়া গ্রহণ করুন ও

সম্পাদক, উকিল, জমিদার, ব্যারিষ্টার প্রভৃতির প্রশংসাপত্র পাঠ করুন।

ভারতবর্ষ অধিতীয় আবিষ্কার “মায়াপুরি মেটেলের” সেই চুড়ি

১৭ বৎসরের পরীক্ষার ফলে বাজারে বাহির হইয়াছে।

“মায়াপুরি মেটেলের” গহনা গভর্ণমেন্ট হইতে রেজেক্টারি করায়,

ললনা সোহাগ চুড়ি।

“ললনা সোহাগ চুড়ি” পরিলে অল্প গহনার দরকার নাই। ডায়মন্ড-

গুলি অল্পকালে হীরার ভার জলে। গিনির অধিক উজ্জল।

পাড়াইলে বা কবিলে বুঝিবার উপায় নাই যে, ইহা আসল স্বর্ণ নয়।

০০০ টাকার গিনি স্বর্ণের চুড়ি অপেক্ষা উজ্জল ও উৎকৃষ্ট।



বঙ্গবাসীর নিমিত্ত স্পেশাল অর্ডারে সোণার ডাইসে ১০০ টাকা

বেতনের কারিকরের হাতে বেশী পরিমাণে গিনি সোণা দ্বারা

ইসেক্ট্রো ব্যাটারিতে পালিস করিয়া প্রস্তুত করিয়াছি। এক সেট

লইয়া পরীক্ষা করুন। মাপ মত পাইবেন।

খাঁটি গিনি স্বর্ণের ভার ইহা পালিশ ও সূক্ষ্ম কারুকার্য বিশিষ্ট।

মূল্য ৪ টাকা, (প্রতি সেট ১০ গাহা) মফঃস্বলে, মাশুলাদি ১০ আনা।

বিনামূল্যে

লাভের কথা।

(উপদেশ পূর্ব অপূর্ব গল্পের বই)

ইহা পাঠ করুন, বিশেষ লাভ হইবে। যিনি ৪ খানি গ্রামের ৪ জন ভদ্রলোকের
নানু ধাম পরিষ্কার ভাবে লিখিয়া পাঠাইবেন, তাঁহাকে বিনামূল্যে ৩ মাশুলে ১ খানি
উপহার পাঠান হইবে।

একমাত্র প্রাপ্তিস্থান—

এইচ. বেনার্ডি এণ্ড কোং

আয়ুর্বেদ

মাসিকপত্র ও সমালোচক ।

৩য় বর্ষ ।

বঙ্গাব্দ ১৩২৫—পৌষ ।

৪র্থ সংখ্যা

কাজের কথা ।

—:—

স্বাস্থ্যরক্ষা ।—স্বাস্থ্যই সকল সুখের মূল । স্বাস্থ্যরক্ষা করিতে না পারিলে ধর্ম, বল, অর্থ বল, কাম বল, আর মোক্ষের কথাই বল—কিছুই লাভ করিবার উপায় নাই । আর্থাধ্বিগণ এই জন্তই সর্বাত্মে স্বাস্থ্য যাহাতে অব্যাহত থাকে—নীরোগ ও সুস্থ দেহে যাহাতে দীর্ঘজীবন লাভ করিতে পারা যায়—আমাদের দৈনন্দিন কষ্টবোর ভিতর দিয়াই তাহার বিধি সকল প্রবর্তিত করিয়া গিয়াছেন । সে সকল বিধি এখন আমরা আর মানিয়া চলি না । ফলে অধিকাংশ বাঙ্গালীই যে এক্ষণে এত রোগজীর্ণ—তাহার প্রধান কারণই তাহাই ।

* * *

সেকালের বাঙ্গালী ।—সেকালের বাঙ্গালী এখনকার মত বিলাসিতার ধার মোটেই ধারিত না । বিলাসি হইবার উপায়ও তখনকার দিনে বুঝি বাঙ্গালীর এতটা ছিল

না । তাহার কারণ—সেকালের অধিকাংশ বাঙ্গালীই আশৈশব মরণ পর্য্যন্ত পল্লী-জননীর ক্রোড় ছাড়িয়া সহরের সম্পদ উপলব্ধি করিবার সুযোগ পায় নাই । চাকরি তখনকার দিনে অধিকাংশ বাঙ্গালীকেই করিতে হইত না, ফলে অধিকাংশ—বাঙ্গালী সম্ভান সেকালে ক্ষেতের ধান, বাগানের তরকারী, পুকুরের মাছ এবং গোয়ালভরা গাভীর ছুখে উদরপূর্তি করিয়া নিরুদ্বেগ চিত্তে জীবনযাত্রা নির্বাহে সমর্থ হইতেন ।

* * *

একালের কথা ।—একালের বাঙ্গালীর সে সকল ব্যবস্থা একেবারে বদলাইয়া গিয়াছে । ক্ষেতের ধান, বাগানের তরকারী, পুকুরের মাছ এবং গোয়ালভরা গাভীর ব্যবস্থা করিতে একালেও যাহারা সমর্থ, সহর বাসের স্পৃহা বলবতী হওয়া তাঁহারাও সে সকল বিসর্জন দিয়াছেন । ফলে এখনকার

দিনে ‘চাকরি’ই হইয়াছে অনেকের জীবনযাত্রা নির্বাহের উপায়। কিন্তু সত্য কথা কহিতে গেলে—সে চাকরিলব্ধ অর্থে সহরে, থাকিয়া সেকালের মত স্বচ্ছলভাবে সংসার যাত্রা নির্বাহ করা অনেকের পক্ষেই কঠিন হইয়া উঠিয়াছে। বাঙ্গালীর, স্বাস্থ্য হানির ইহাও একটা কারণ।

* * *

দৈনন্দিন কর্ম্ম।—সেকালের বাঙ্গালী যখন চাকরী করিতে জানিতনা,—তখন তাঁহাদের দৈনন্দিন কর্ম্ম যে ভাবে নির্বাহিত হইত, এখন তাহারও যথেষ্ট পরিবর্তন ঘটিয়াছে। সে অতি প্রত্যুষে শয্যা ত্যাগ, সর্বাঙ্গ তৈলাক্ত করিয়া সে প্রাতঃস্নান, সে পূজা আহ্নিকে চিত্তশুদ্ধির ব্যবস্থা, শাস্ত্র-পুরাণাদির আলোচনার সেকালের মত বৈকান্দিক সময় ক্ষেপণ, সন্ধ্যার পর মজলিস্ বসাইয়া কিছুক্ষণ গীতবাহ্যে আনন্দ উপভোগের ব্যবস্থা—একালে সমস্তই তিরোহিত হইয়াছে। সে সকল করিবার সময়ও এখন কাহারও নাই, সে প্রবৃত্তিও এখন লোপ পাইয়াছে। বাঙ্গালীর স্বাস্থ্যহানি হইবে না তো হইবে কাহার?

* * *

বিলাসিতায় স্বাস্থ্যহানি।—সে সকল ব্যবস্থা তো বাঙ্গালীর নিকট হইতে লোপ পাইয়াছেই—তা’ ছাড়া বাঙ্গালী এখন সর্ব প্রকারেই ঘোর বিলাসি হইয়া পড়িয়াছে। আগেকার বাঙ্গালী দশকোশ পথ চলিতেও কষ্ট বোধ করিতেন না, এখনকার বাঙ্গালীর এক পোয়া পথ চলিবারও ক্ষমতা নাই। বাহারা সহরে থাকেন, তাঁহাদের অর্ধপোয়া বাইতে হইলেও ট্রামের দরকার। আগেকার মত সে তৈল মর্দনের ব্যবস্থাও এখন অনেকের নিকটই

যেন ঘৃণাজনক হইয়া পড়িয়াছে। সাবান এখন ‘বাবু’দের তৈলের স্থান অধিকার করিয়াছে। সেকালের ‘কেওরা’ ‘আতরে’ এখন আর কাহারও মন উঠে না, নানারূপ বিলাসী সেন্টে’ তাহার স্থান পূর্ণ হইয়াছে। তামাকের ব্যবহারটা একেবারে উঠিয়া না যাইলেও সিগারেটের’ চলন—তামাক অপেক্ষা দশগুণ—দশগুণ বলিলেও বোধ হয় কম হয়—বিশগুণ বাড়িয়া গিয়াছে। আর চা, সোডা—লেনোনেডের কথা তো আনরা অনেকবারই বলিয়াছি। ফলে বাঙ্গালী পূর্বাপেক্ষা এখন অর্থের মুখ অধিক দেখিলেও সাবেক পদ্ধতি ছাড়িয়া বাঙ্গালী এখন যে সকল পদ্ধতিতে চলিতে শিখিয়াছে, তাহাই তাহার স্বাস্থ্যহানির কারণ।

* * *

মহিলাদিগের কথা।—ওধু পুরুষদিগের কথা নহে—বর্তমান সময়ে বাঙ্গালী-মহিলাগণেরও স্বাস্থ্যহানি ঘটিতেছে। অনেক স্থলে তাহারও প্রধান কারণ—তাঁহাদিগের শারীরিক পরিশ্রমের অভাব। অনেক ‘বাবু’ই এখন অর্দ্ধাঙ্গিনীদিগকে ‘বিবি’ করিয়া তুলিতে চাহেন। ফলে অনেক সংসারেই এখন উড়িয়া বা বাঁকুড়া-মেদিনীপুরের ‘বামুনঠাকুর’ ঢুকিয়াছে। বি-চাকরেরও অভাব নাই। কাজেই সেকালের মত মহিলাদিগকে ভোরে উঠিয়া ছড়া ঝাঁট দিয়া, আগ্নিা পরিষ্কার করিয়া, থালা-বাসন মাজিয়া আর রন্ধনাদির কার্যে ব্যাপৃত থাকিতে হয় না। কাজেই ‘বাবু’দিগের মত বাঙ্গালী ‘বিবিরাত’ এখন শারীরিক পরিশ্রম একেবারে ছাড়িয়া দিয়াছেন। বাবুরা চাকরির জন্ত—মানসিক শ্রম করেন, আর ‘বিবিরা’ নাটক—নবেল

পাঠে তাঁহাদের সে শ্রমের অংশভাগিনী হইয়া থাকেন। কাজেই বাঙ্গালী এখনকার দিনে এত হিষ্টিরিয়ারোগাক্রান্ত। আজকাল প্রসব করাইবার জন্তও এত যে ধাত্রীবিশারদ চিকিৎসকের প্রয়োজন হয়—তাহার কারণও ইহাই। বাঙ্গালী এ সকল কবে বুঝিবে ?

* * *

দেশের ভবিষ্যৎ।—ফলে দেশের অবস্থা ক্রমেই যেরূপ শোচনীয় হইয়া পড়িতেছে তাহাতে বাঙ্গালী মাত্রেই আব নিশ্চিন্ত থাকা কর্তব্য নহে। নানারূপ বোগ-ত্যাগে বাঙ্গালী পুরুষ ও মহিলাদিগের দেহ যেরূপ ক্রমেই ক্ষীণ হইয়া পড়িতেছে, তাহাতে বাঙ্গালী

মাত্রেই আত্মরক্ষার জন্ত চিন্তাশীল হওয়া কর্তব্য। শারীরিক শ্রম না করিলে স্বাস্থ্য-রক্ষা যে একেবারেই অসম্ভব, বিলাসি—বাঙ্গালী-গণ এ কথা বুঝিতে চেষ্টা করুন। বুঝিয়া সংসার পরিচালনার প্রত্যেক বিষয়েই পর মুখাপেক্ষী না হইয়া, নিজেরা কর্মঠ হইতে চেষ্টা করুন এবং সঙ্গে সঙ্গে পুরমহিলাদিগকেও কর্মনিরতা করিতে প্রয়াসপরায়ণ হউন,—তবেই আবাব বাঙ্গালী পুরুষ ও মহিলাগণের স্বাস্থ্যোন্নতি সম্ভবপর হইবে, নতুবা দেশের ভবিষ্যৎ যে ক্রমেই তনসাচ্ছন্ন হইয়া উঠিবে, তাহাতে আর সন্দেহ নাত্র নাই।

শ্রীমত্যাচরণ সেন গুপ্ত কবিরঞ্জন ।

আয়ুর্বেদের প্রভাব ।

বৈদ্য চিকিৎসার—সাফল্য ।

—:~:—

(দ্বিতীয় প্রস্তাব ।)

আমাদের তখন পূর্ণ যৌবন। মনে পূর্ণ সাধ, প্রাণে পূর্ণ শান্তি, সংসারে পূর্ণ সুখ। হঠাৎ মাথায় খেয়াল চাপিল—একখানি মাসিক পত্র বাহির করিতে হইবে। রাধাজীবন তখন নূতন কবিতা লিখিতে শিখিয়াছে; আচার্য্য অক্ষয়চন্দ্র—সেই কবিতা “সাধারণীতে” ও “নবজীবনে” ছাপিতেছেন! স্বভাবকবি বলিয়া সাহিত্যিক সমাজে তাহার একটু আদর ও বাড়িয়াছে! কাজেই আমবা তাহাকে আমাদের কাগজে লিখিবার জন্ত ধরিলাম। সে আরও কতকগুলি লেখকের সঙ্গে আমাদের

পরিচয় করাটয়া দিল। আমরা দ্বিগুণ উৎসাহে—মাতৃভাষার সেবা আবস্ত করিয়া দিলাম।

বন্ধুবর * * * বাবু তখন ছোট গল্প লেখেন। যৌতনে বিপত্নীক হইয়া তাঁহার হৃদয় সঞ্চিত প্রেম গাঢ় হইতে গাঢ়তর হইতেছিল। সেই প্রেম তাঁহাব গল্পগুলিকে বেশ রসাল ও মধুর করিয়া তুলিত। তাঁহাকে দিয়া আমাদের কাগজে গল্প লিখাইতে হইবে। এই শুভ কামনায অমুপ্রাণিত হইয়া, রাধা-জীবন আমি ও অম্বিকানন্দা বন্ধুবরের

বাসায় উপস্থিত হইলাম। কিন্তু তাঁহার ভৃত্যের মুখে শুনিলাম—বন্ধুবর অনেকদিন হইতেই শয্যাগত। তাঁহার নীচে নামিবার শক্তি নাই। আমরা সংবাদ দিয়া উপরে উঠিলাম। দেখিলাম—একটা ক্ষুদ্র কক্ষে—এক মলিন শয্যার উপর বন্ধু শুইয়া আছেন। তাঁহার হস্ত ও পদদ্বয়েব গ্রস্থিতে ফ্র্যানেজ জড়ান। বন্ধু অতিকষ্টে আমাদের বসিতে বলিলেন। আমরা যে উদ্দেশ্যে গিয়াছিলাম, তাহা ভুলিয়া গিয়া, বন্ধু ব রোগের তত্ত্ব জিজ্ঞাসা করিতে লাগিলাম।

বন্ধু কোন কথা গোপন করিলেননা। অকালে পত্নী-বিয়োগ, পত্নীর প্রতি অগাপ ভাববাসার খাতিরে পুনর্বিবাহের অস্বীকার, তাহার পব সঙ্গদোষে পদস্থলন, সর্বশেষে চবিরহীনতাব প্রতিফল এই নিদারুণ সন্ধিবাত রোগে—উৎপন্ন শক্তি রহিত। দুঃখের কথা, বোনের কথা, প্রাণের বাথা, বলিতে বলিতে বন্ধুব চক্ষু ৩'টা সম্মল হইয়া উঠিল।

এই সময় একজন ডাক্তার সেটগৃহে প্রবেশ করিলেন। শুনিলাম—দুই মাস ধরিয়া ইনিই বন্ধুর চিকিৎসা করিতেছেন। দুঃখের বিষয় এমন স্মৃতিচিহ্নসকল হাতে পড়িয়াও বাতের যন্ত্রণা একদিনের জন্তও কমে নাই। ডাক্তার বাবু প্রেস্ক্রিপশন লিপিয়া দিয়া যথারীতি ভিক্সিট লইয়া চলিয়া গেলেন।

বন্ধুব কাতরতা দেখিয়া তাঁতাকে আব একজন ডাক্তারকে ডাকিবার উপদেশ দিলাম। চাংপুর বোডের উপর একজন বড় ডাক্তার ছিলেন, তাঁহারই নাম করিলাম। বন্ধু ম্লান হাসি হাসিয়া বলিলেন—“উহাকেও দেখান হইয়াছে। ডাক্তারা চিকিৎসার হৃদমুদ করিয়াছি। কেবল সামর্থ্যে কুলাইবেনা।

বলিয়া সাহেব ডাক্তার ডাকি নাই। বড় বড় বিদ্যাতী পেটেন্ট ঔষধ ও মালিশ পর্য্যন্ত ব্যবহাব করিয়াছি। কোন কোন ঔষধে সাময়িক উপকারও পাইয়াছি, রোগ কিন্তু সাবো নাই। বেদনা, যন্ত্রণা, জ্বর,—এই সাত-মাস সমভাবেই রহিয়াছে।” এই বলিয়া বন্ধু তাঁহার মাকে ডাকিয়া একটা ছোট বাক্স আনিতে বলিলেন ঐ বাক্স উন্মোচিত হইলে আমরা দেখিলাম—উহা প্রেস্ক্রিপশনে পূর্ণ!!

বন্ধুকে যে সকল ডাক্তার চিকিৎসা করিয়া ছিলেন, তৎকালে তাঁহার প্রত্যেকেই জন-সমাজে খ্যাতি ও প্রতিপত্তি লাভ করিয়াছিলেন। তাঁহার গাউট ও সন্ধিবাতের—বড় বড় ঔষধ—কার্বনেট অফ গোয়েকাল, পটাসিয়ম থাইওডাইড, নক্সভমিক, কম্পাউণ্ড প্লাইসিকো ফস্ফেট, আর্সেনিক, আয়রন,—সমস্তই প্রয়োগ করিয়াছিলেন, কিছুতেই কিছু হয় নাই।

ডাক্তারের প্রেস্ক্রিপশন দেখিয়া, আমরা প্রমুখ্য ঔষধের নাম শুনি জানিতে পারিলাম। মনে মনে বুঝিলাম—এ বাত ভাল হইবার নহে। শুধু ঔষধ সেবন কেন, লোকের পরামর্শেই বন্ধু নাকি দিনকতক আফিম এবং মেডিসিন্ ডোজে মত্ত অভ্যাস করিয়াছিলেন, তাহাতেও যন্ত্রণার হ্রাস হয় নাই। শেষে যে ডাক্তার চিকিৎসা করিতেছিলেন, তিনিই বন্ধুকে বদভ্যাস হইতে মুক্ত করিয়াছেন। শৈশোক্ত ডাক্তারের ব্যবস্থা মত—বন্ধু দুইমাস ধরিয়া সালসা সেবন করিতেছেন, কিন্তু ভাগ্য দোষে,—বীধাসালসাও ব্যর্থ হইয়া গিয়াছে।

রাধাজীবন আগাগোড়া সব কথা শুনিতে-ছিল এবং বন্ধুর রুগ্ন শরীরের পানে একদৃষ্টে চাহিয়াছিল। সে সহসা বলিয়া উঠিল—

“একবার কবিরাজ দেখাইলে হয় না? বন্ধুর বৃদ্ধা মাতা—এ কথায় সর্বপ্রথম সায় দিলেন। আমরাও ভাবিলাম—মন্দ কি? একটু রকম ফের হইবে এ বাঙ্গালীর বিদ্যুটে বাত—বাঙ্গালা ঔষধেরই দরকার।

সে’দিনের মত আমরা বিদায় লইলাম। পথে পরামর্শ হইল—রাধাজীবন নিজে কবিরাজ লইয়া আসিবে। আমি ও অম্বিকা, বন্ধুর বাটীতে অপেক্ষা করিব। সময়—অপরাক্ষ।

পরদিন আমাদের যাইতে একটু বিলম্ব হইয়াছিল। কিন্তু আমরা গিয়া দেখিলাম—রাধাজীবন তাহার কথা রক্ষা করিয়াছে। সে কবিরাজ মহাশয়কে লইয়া আসিয়াছে। কবিরাজ মহাশয়কে দেখিয়া আমাদের বড়ই ভক্তি হইল। দীপ্ত গৌরবর্ণ—সুন্দর চেহারা। যেন ঋষিযুগের মানুষ। আমরা তাঁহাকে প্রণাম করিলাম।

কবিরাজ মহাশয় রোগীকে ক্রমাগত প্রশ্ন করিতে লাগিলেন। সে যেন মহা-অপরাধী প্রতি উর্কালের জেরা! এই সূযোগে রাধাজীবন বলিল—“ইনিই এখন কলিকাতার বড় কবিরাজ; আমার পিতার পরম বন্ধু; নান গোকনাথ মল্লিক, পাতিলপাড়ায় নিবাস; এফণে ফকিরচাঁদ চক্রবর্তীর লেনে বাড়ী করিয়াছেন।”

কবিরাজ মহাশয় উঠিলেন, রোগীর অবস্থা দেখিয়া, রাধাজীবনের মুখে রোগীর দারিদ্র্যের পরিচয় পাইয়া ভিজিটও লইলেন না। পরদিন ঔষধ আনিবার উপদেশ দিয়া কবিরাজ পাকীতে চড়িলেন।

যথাসময়ে ঔষধ আসিল। রোগী লবণ-জল বন্ধ করিয়া ঔষধ সেবন আরম্ভ করিল। এবং ৪ দিন অন্তর রেড়ির তৈল ও গোমূত্র একত্র মিশাইয়া পান করিতে লাগিল। ঔষধ—একখণ্ড শালপত্রের মোড়া ছিল। তাহার বর্ণ—ঘোর কাল, হিংএর উগ্রগন্ধ। শুনিলাম—ঔষধটার নাম “রসোন পিণ্ড” কিন্তু আশ্চর্য্য তাহার শক্তি—১২ দিনের পর বন্ধুর সন্ধির অমন বেদনা যেন মজ্বলে উড়িয়া গেল। একমাসের মধ্যেই তিনি সম্পূর্ণ সুস্থ হইলেন। সামান্য “রসোন পিণ্ড” তাঁহাকে নব জীবন দান করিল। বন্ধু অহুতাপ করিতে লাগিলেন—হায়! নিজের ঘরে এমন সহজলভ্য মহৌষধ থাকিতে—বৃথা চিকিৎসায় কত টাকাই তিনি নষ্ট করিয়াছেন।

এ ঘটনা—আমার কল্পনাপ্রসূত আখ্যানিকা নহে। ইহা প্রত্যক্ষদৃষ্ট, বাস্তব ঘটনা। অম্বিকা মরিয়াছে, রাধাজীবনও কালপ্রোতে ভাসিয়াছে, বন্ধুবর এখনও জীবিত থাকিয়া মাতৃভাষার সেবা করিতেছেন। আর কবিরাজ চিকিৎসার এই অপূর্ব সাফল্যের একমাত্র সাক্ষী হইয়া, এখনও আমি আমার সত্তা অহুতব করিতেছি।

রত্ননপিত্তী খাইয়া বন্ধু আমার নবজীবন, —নব যৌবন লাভ করিয়াছেন; আবার তাঁহার বিবাহ হইয়াছে, তিনটি পুত্র ও একটা কন্যা—নূতন বধূর ক্রোড়শোভা করিয়াছে। সর্বকণিষ্ঠ পুত্রটি গতবারে ম্যাট্রিকুলেশন পরীক্ষায় উত্তীর্ণ হইয়াছে।

শ্রীতারকনাথ বিশ্বাস।

অস্ত্রোপচার।

অবতরণিকা।

— :: —

আয়ুর্বেদ শিক্ষার্থী ছাত্রগণকে অস্ত্র চিকিৎসা শিখাইবার উত্তোগ এ পর্য্যন্ত কেহ করিয়াছেন বলিয়া শুনি নাই। তাই যে দিন আমার অমুজতুল্য শ্রীমান্ ব্রজবল্লভ রায়ের মুখে কলিকাতায় ‘আয়ুর্বেদ কলেজ’ প্রতিষ্ঠিত হইয়াছে শুনিলাম, সে দিন আমার মনে বড়ই আনন্দ হইয়াছিল। আমি অনেক দিন হইতে হাসপাতালে কার্য্য করিয়াছি,—আমাকে অনেক রোগীর অস্ত্র অস্ত্রোপচার করিতে হইয়াছে। এখন চাকুরী ছাড়িয়া বাড়ীতে বসিয়া আছি। আয়ুর্বেদ শাস্ত্রের চর্চ্চা করিতেছি। আমি ‘কমলী’ ছাড়িয়াছি, কিন্তু “কমলী” তো আমাকে ছাড়ে না। এখনও কোথাও অস্ত্র চিকিৎসা করিতে হইবে—লোকে আমাকে ডাকিতে আসে। বৃদ্ধবয়সেও আমার কপালে অবসর-সুখ নাই!

সেদিন একটা ক্যান্সার রোগীর চিকিৎসার জন্ত হৃগলীর এক ভদ্রলোকের বাটীতে আহূত হই। সেখানে বৈজ্ঞানিক অসাধারণ পণ্ডিত ব্রজবল্লভ ভায়ার সঙ্গে আমার সাক্ষাৎ হয়। সেই সময় ব্রজবল্লভ ভায়া আমাকে বলেন—“দাদা! আমাদের আয়ুর্বেদ কলেজের মাসিক পত্র “আয়ুর্বেদে” আপনাকে অস্ত্রোপচার সম্বন্ধে একটা প্রবন্ধ লিখিতে হইবে।” ভায়ার কাছে প্রতিশ্রুতি হইলাম—“লিখিব।” আজ সেই প্রতিশ্রুতি পালন করিতে বসিয়াছি। আমার মত লোকের অধিকাংকর প্রবন্ধে

যদি আয়ুর্বেদপাঠার্থী কোন ছাত্রের কিছু উপকার হয়, আমার লেখনি সাথক হইবে।

সংজ্ঞাহারক ঔষধ এবং তাহার প্রয়োগের পরবর্ত্তী ফল।

ভগবান সূর্য্যোদয়ের সময়ে এবং তাহার পর-বর্ত্তীকালে—এদেশের বৈজ্ঞ-সমাজে অস্ত্র চিকিৎসার প্রচলন ছিল। সে কালের বৈজ্ঞগণ যে সকল যন্ত্র ও শস্ত্র ব্যবহার করিতেন, এখনকার উন্নত শল্যতন্ত্রেও সে সকল অস্ত্র ব্যবহৃত হইয়া থাকে। তবে এখনকার অস্ত্র শস্ত্রে অনেক পরিবর্তন হইয়াছে। অনেক নূতন অস্ত্রও বাহির হইয়াছে। কিন্তু আশ্চর্য্য এই—সেকালের ঋষি-বৈজ্ঞগণ যে যে রোগে অস্ত্র চিকিৎসা করিতেন, একালের বড় বড় সার্জ্জ নেরাও প্রায় সেই সেই রোগে অস্ত্র চিকিৎসা করিয়া থাকেন।

আয়ুর্বেদের “শল্য তন্ত্র” পাঠে জানা যায়—সেকালের বৈজ্ঞগণ পূর্বে—রোগীর শরীরে অস্ত্র প্রয়োগ করিবার পূর্বে রোগীকে উপযুক্ত ভাবে প্রস্তুত করিয়া লইতেন। পরে অস্ত্র প্রয়োগের অব্যবহিত পূর্বে—“সংজ্ঞা হারিণী” ঔষধ ব্যবস্থা করিয়া রোগীর চৈতন্ত্য লোপ করিতেন। এই শ্রেণীর ঔষধের নাম ছিল “সন্মোহিনী।” শেষে অস্ত্র চিকিৎসা হইয়া গেলে—“সঞ্জীবনী” ঔষধ প্রয়োগ ফলে—অস্ত্রোপচারের পর রোগীর দেহ পানিশূ

হইত, কোনও অগত্বে উপসর্গ উপস্থিত হইতে পারিতনা। ‘ভোজ প্রবন্ধ’ প্রভৃতি গ্রন্থে—এই সকল বিবরণ জানা যায়। যাহারা জানিতে চাহেন, পড়িয়া দেখিবেন। আমি বেশী কথা বলিব না। আমি কেবল বলিতে চাই—এখনকার আয়ুর্বেদপাঠার্থীগণ যদি অল্প চিকিৎসা শিখিতে চাহেন, তবে তাঁহারা সে কালের সেই “সন্মোহনী” ও “সঞ্জীবনী” বুঝিবার চেষ্টা করুন। উহা যে কিরূপ ঔষধ ছিল আমার মত লোকে তাহার স্বরূপ নির্ণয় করিতে পারিবে না। কিন্তু কবিরাজগণ এতদ্বিষয়ের অনুসন্ধান করিলে, দেশের একটা মহা অভাব দূরীভূত হইতে পারে।

ক্লোরোফরম ।

এখনকার ডাক্তারী “সন্মোহনী” নাম “ক্লোরোফরম্”। বড় বড় অল্প চিকিৎসার ব্যাপারে—আমরা ক্লোরোফরমের সাহায্যে রোগীকে অজ্ঞান করিয়া থাকি। কিন্তু সত্য কথা বলিতে গেলে বলিতে হয়—“ক্লোরোফরম” প্রয়োগ—নিরাপদ নহে। অনেক ক্ষেত্রে ইহার দ্বারা রোগীকে দেহে মন্দ লক্ষণ উপস্থিত হইয়া থাকে। এমন কি ক্লোরোফরম-প্রয়োগের দূর-বর্তী ফলে—অনেক রোগীর মৃত্যু পর্য্যন্ত হইতে পারে। তাই বলিতেছিলাম—কবিরাজ মহাশয়গণ যদি প্রাচীন কালের “সন্মোহনী” ও “সঞ্জীবনী” ঔষধের তত্ত্ব নির্দেশ করিতে পারেন, বড়ই ভাল হয়।

বৃদ্ধ ও দুর্বল রোগীর দেহে ক্লোরোফরম প্রয়োগ করিলে, বিপদের সম্ভাবনা অধিক। অথচ যেখানে দেখা যায়, ক্লোরোফরম-প্রয়োগ ভিন্ন গত্যন্তর নাই, সেখানে রোগীকে পূর্ক হইতে ‘প্রস্তুত করিয়া লইতে হয়। কিন্তু হঃখের বিষয়—অনেক সময় এমন রোগীও

পাওয়া যায়—তৎক্ষণাৎ তাহার দেহে অস্ত্রোপচারের আবশ্যক। এরূপ রোগীকে আগে থেকে প্রস্তুত করা অসম্ভব নহে কি? এমন অবস্থায় অর্থাৎ রোগীকে প্রস্তুত করিয়া লইবার সময় না পাইলে—ক্লোরোফরমের গোণ ফলে—রোগীর বিপদ অবশ্যম্ভাবী।

আগে থেকে রোগীকে প্রস্তুত না করিয়া লইলে, ক্লোরোফরম-প্রয়োগে রোগীর বড়ই যন্ত্রণা হইয়া থাকে। ক্লোরোফরমের যন্ত্রণা, অল্প প্রয়োগের যন্ত্রণা উভয়ে একত্র হইয়া রোগীকে কাতর ও বিপন্ন করিয়া তোলে। আমি স্বয়ং দেখিয়াছি—যে স্থলে অধিক সময়-ব্যাপী ক্লোরোফরমের প্রয়োগ আবশ্যক হইয়াছে, সেই স্থলেই রোগীর বিপদ ঘটয়াছে। ক্লোরোফরম প্রয়োগে রোগীর দেহে কি কি মন্দ লক্ষণ উপস্থিত হইতে পারে, একে একে তাহা দেখাইতেছি।

(ক) বমন ।

বমন।—ক্লোরোফরমের প্রয়োগ করিয়া অস্ত্রোপচার করিলে, সংজ্ঞাভাবের পূর্বে রোগীর বমন উপস্থিত হয়। এই বমনে শ্লেষ্মা ও পিত্ত মিশ্রিত থাকে। কিছুক্ষণ পরে কাহারও কাহারও বমি আপনা আপনি বন্ধ হয়, কাহারও বমি ৭৮ দিন পর্য্যন্ত থাকে। এমনও দেখিয়াছি—অনবরত বমি করিয়া রোগী বড়ই অবসন্ন হইয়া পড়িয়াছে, অধিকন্তু পুষ্টিকর পথ্য পরিপাক না পাওয়ায় রোগী ক্রমে জীর্ণ ও দুর্বল হইয়া মৃত্যুমুখে পতিত হইয়াছে।

যাহারা ক্লোরোফরমের সাহায্যে রোগীকে অজ্ঞান করিবেন, তাঁহাদের স্মরণ রাখা উচিত—রোগী সংজ্ঞাভাব করার পর যেন উঠিয়া না বসে, এমন কি শয্যা বা বস্ত্র পরি-

বর্ধনের সময় তাহার শরীরে যেন ঝাঁকানী না লাগে। রোগী সুস্থিরভাবে চিৎ হইয়া শুইয়া থাকিলে—বমনোদ্বেষ্ট নিবারিত হইতে পারে।

১৫ বৎসর পূর্বে আমি যে সাহেব ডাক্তারের সাহায্যকারী ছিলাম—তিনি সংজ্ঞাহরণের জন্ত ‘ইথর’ প্রয়োগেব পক্ষপাতী ছিলেন। কিন্তু ইথরের বাষ্প পাকস্থলীর শৈল্পিক ঝিল্লীর পথে বহির্গত হওয়ায় তথায় উত্তেজনা উপস্থিত হয়, এইজন্য বেশী বমি হইয়া থাকে। আবার ক্লোরোফর্ম পাকস্থলী পথে না যাইলেও,—ইহার দ্বারা প্রবল বমন হইতে পারে। ফলে আমার মনে হয়—স্নায়ুকেন্দ্রের উপর সংজ্ঞাহারক ঔষধের ক্রিয়া প্রকাশ—এই বমনোদ্বেষ্টের একমাত্র কাৰণ। তবে ‘ইথর বা’ ক্লোরফর্ম যাহাই প্রয়োগ করা হউক না কেন, মুখের লাদার সহিত মিশ্রিত হইয়া তাহার ক্রিয়াদংশ যে পেটের ভিতর গিয়া বমনোদ্বেষ্ট উপস্থিত করে না, তাহাই বা কে বলিতে পারে? পাকস্থলীর প্রদাহ না হইলে বমি হয় না এই জন্তই বোধ হয় প্রবীণাচার্য্যগণ অস্ত্রোপচারের অব্যবহিত পূর্বে—রোগীকে পঞ্চপল্লবের রস, উশীষ-কবায় বা গুড়ুচীর কাথ পান করাইতেন। আমরা একালের ডাক্তার—আমরা রোগীর পাকস্থলীস্থিত উত্তেজক পদার্থ তরল করিবার জন্ত—ক্লোরোফর্ম করিবার পূর্বে রোগীকে একগ্লাস ঠাণ্ডা জল খাওয়াই। ইহাতে রোগীর কতকটা উপকার হয়।

অস্ত্রোপচারের ফলে পাকস্থলীতে রক্ত প্রবিষ্ট হইলেও, সেই রক্তের উত্তেজনায় রোগীর বমন হইতে পারে। কিন্তু রোগী বয়স্ক হইলে, বমন খুব কম হয়। কখনওবা

ইউরিয়ার জন্ত রোগীর শরীর বিযাক্ত হইয়া বমন উপস্থিত করে।

ক্লোরোফর্ম-প্রয়োগ করিয়া রোগীকে দক্ষিণপার্শ্বে শয়ন করাইলে, তাহার পাকস্থলী-স্থিত পদার্থ অতি সহজে ডিউডিনমে প্রবেশ করে। কাজেই আর উত্তেজনা উপস্থিত হইতে পারে না, বমিও বন্ধ হইয়া যায়। রোগীকে সম্পূর্ণ চিৎ করিয়া না শোয়াইয়া অর্দ্ধশায়িতাবস্থায় রাখিলেও—বমন বন্ধ হইতে পারে। ছুঁকাদি তরল পদার্থ পান করিবামাত্র যদি রোগীর বমনোদ্বেষ্ট উপস্থিত হয়, তবে তাহা না দেওয়াই উত্তম।

যে রোগীর বমন আরম্ভ হইয়াছে, অথচ সম্পূর্ণ জ্ঞান হয় নাই, তাহাকে শয্যায় শয়ন করাইবে এবং তাহার মাথা একপার্শ্বে এমন ভাবে নীচু করিয়া রাখিবে, যেন বাস্ত পদার্থ—মুখ হইতে আপনা আপনি বাহির হইয়া যায়। মুখ উচু করিয়া রাখিলে, যদি বমন হয়, তবে বাস্ত পদার্থ দ্বারা শ্বাসরুদ্ধ হইয়া রোগীর তৎক্ষণাৎ পঞ্চজ্ঞাপ্রাপ্তি ঘটে। আমি ২৩টি রোগীকে এইরূপে মরিতে দেখিয়াছি।

বৈজ্ঞানিক ব্যবস্থা আছে—অস্ত্রোপচারের পূর্বে—পঞ্চকর্ম দ্বারা শরীরকে সংশোধন করিয়া লওয়া। ইহার তুল্য নিরাপদ ও উৎকৃষ্ট ব্যবস্থা আর হইতে পারেনা। এমন অস্ত্রোপচার আছে—যাহাতে রোগীর বমি হইলেই বিপদের সম্ভাবনা। ডাক্তারী মতে এইরূপ অস্ত্রোপচারের পরে, রোগীর পাকস্থলী গরম জলের ডুন্ দিয়া ধুইয়া দিতে হয়, কিন্তু পঞ্চকর্ম দ্বারা সংশুদ্ধ দেহে এইরূপ ডুন্ দিবার প্রয়োজনই হয় না।

সংজ্ঞানাশক ঔষধের প্রভাব কমিয়া আসিলে অর্থাৎ রোগীর চৈতন্য ফিরিয়া আসিলে

যদি বমন হয় তবে নিম্নলিখিত প্রক্রিয়া গুলি করিলে বিশেষ উপকার হইয়া থাকে ।

(ক) এক গেলাস গরম জল পান ।

(খ) ২টা বড় এলাচ বাটিয়া একপোয়া জলে গুলিয়া পান ।

(গ) ভাজা মুগ ৫ ভবি, ১/২ সেব জলে সিদ্ধ করিয়া আধসেব থাকিতে নামাইয়া সেই কাথ জ্বলন্ত থাকিতে থাকিতে পান ।

(ঘ) কমলালেবুর শুষ্ক খোলা অর্দ্ধ তোলা, আধসের গরম জলে আধঘণ্টা ভিজাইয়া ছাঁকিয়া সেই জল পান ।

(ঙ) ২৫ গ্রেন বাইকার্বনেট অফ পটাশ একপোয়া গরম জলে গুলিয়া পান ।

(চ) ৩ মিনিম টিংচার আইওডিন এক পোয়া ঠাণ্ডা জলের সহিত পান ।

(ছ) গাঢ় কবিরাজ কাকী ১ পেয়ালা পান ।

(জ) শ্রাম্পেন নামক মত্ত পান ।

(ঝ) ২ গ্রেন অ্যাসিটি-নিলিড—আধ ঘণ্টাস্তব সেবন—এইরূপ ৪ বার ।

(ঞ) মধু সহিত ১০ আনা পবিমাণ হরীতকী চূর্ণ লেহন ।

(ট) পূর্কদিন প্রস্তুত কবা গুলঞ্চের কাথ পান ।

(ঠ) আতপ চালের চেলুনি সহ স্বেত চন্দনের কক পান ।

(ড) আমলকীর রস ২ তোলা মাত্রায় পান ।

পূর্কোক্ত যোগ গুলি মৎ কর্তৃক বহুবাব পরীক্ষিত হইয়াছে । ডাক্তারী পুস্তকে বমন নিবারক আরও কতিপয় ব্যবস্থা দেখিতে পাওয়া যায় । যথা—

১। ডাইলুট হাইড্রোসিল্যানিক এসিড্ অল্প মাত্রায় পুনঃ পুনঃ প্রয়োগ ।

২। মুক পথে বা অধস্তারিক প্রণালীতে মর্ফিয়া প্রয়োগ ।

৩। রোগী স্নায়বিক ধাতু প্রকৃতির হইলে 'পটাশ ব্রোমাইড প্রয়োগ । ব্রোমাইড্ ছই উপায়ে দেওয়া যায়, মলদ্বারে মুক পথে । ২০ গ্রেণ ব্রোমাইড্ ২ উন্স জলে গুলিয়া পিচকাবীর সাহায্যে মলদ্বারে প্রয়োগ করিতে হয় । ১০ গ্রেণ ব্রোমাইড্ জিহ্বাব তলায় রাখিয়া দিতে হয় ।

সাহেব ডাক্তারের মধ্যে ২।১ জনকে এই বমন নিবারণের জন্ত—রোগীব পেটে (পাকস্থানী প্রদেশে) গরম জলে সিদ্ধ ক্লানেলেব পুনঃ পুনঃ ফোমেণ্টেসন্ প্রয়োগ করিতে দেখিষাছি ।

অত্যাগ্র পিপারমেন্ট ৫ হইতে ১০ কোঁটা মাত্রায় কিঞ্চিৎ চিনিব সহিত নিশাইয়া বোগীকে চুমিয়া খাইতে দিলেও বমি নিবাবিত হইতে পারে । অল্পজানবাঙ্গ পুনঃ পুনঃ প্রয়োগ করিলেও প্রবল বমি থামিতে পারে ।

অনেক দিন ধবিষা রোগীব বমি হইতে থাকিলে, বমনেব বেগে পেশীতে আঘাত লাগে, রোগী তাহাতে বক্ষঃস্থলে বেদনা বোধ কবে । এই বেদনা অতি কষ্টপ্রদ । অনেক সময় মনে হয়—বুড়ি বা বোগীব প্লুবিদি হইয়াছে ।

(খ) ফুসফুসের পীড়া ।

ক্লোরোফরম বা ইথর প্রয়োগে—রোগী ফুসফুস আক্রান্ত হইতে পারে । ক্লোরোফরমের চেয়ে ইথরেই ইহাব অধিক সম্ভাবনা । ফুসফুস আক্রান্ত হইলে ব্রঙ্কাইটিস্ দেখা দেয় । রোগী মৃন্দ প্রকৃতির হইলে সেই ব্রঙ্কাইটিস্ ক্রমে নিমোনীয়ার আকার ধরিয়া তাহার জীবিতকাল সংক্ষিপ্ত করিয়া দেয় । এই

নিমোনিয়াকে ইংরাজীতে—“পোষ্ট অপারেটিভ নিমোনিয়া বলে।”

বস্তু ও উদর গহ্বরে অস্ত্রোপচারের পর— এইরূপ নিমোনিয়া হইতে পারে। ক্লোরোফরম করিয়া অস্ত্রোপচার অন্তে, রোগীর দেহে ঠাণ্ডা বাতাস লাগিলেও—ইহা হইতে পারে। অতএব বাহ্যতে ফুসফুসের ইনফার্কসন না হয় সে বিষয়ে দৃষ্টি রাখিবে। নিমোনিয়া হইলে নিমোনিয়া চিকিৎসা করিবে। বৈজ্ঞানিক—বাসক, কণ্টকারি, যষ্টিমধু, কুড়, কটফল, পিপ্পল, কঁকড়াশৃঙ্গ ও বামনহাটীর পাতন—নিমোনিয়ার উৎকৃষ্ট ঔষধ।

(গ) মূত্র যন্ত্রের রোগ।

ক্লোরোফরম প্রয়োগের পর অস্ত্রোপচার শেষে—রোগীর মূত্রযন্ত্র আক্রান্ত হইতে পারে। প্রথমে ইহা এলবুহিউরিয়ার আকারে দেখা দেয়। অস্ত্রোপচারের পর রোগী ক্ষণ কালের জ্ঞান চেতনা লাভ করিয়া আবার অজ্ঞান হইয়া পড়ে। আবার তাহার জ্ঞান ফিরিয়া আসেনা। এই অবস্থায় মৃত্যু ঘটে। লোকে মনে করে—অস্ত্রোপচারের ফলেই বুঝি রোগী মরিয়া গিয়াছে। কিন্তু তাহা নহে। এই অজ্ঞানতার নাম—“ইউরিমিক কোমা।” এইরূপ অবস্থায় মূত্ররোগীর শব্দক্ষেদ করিয়া মূত্রযন্ত্রের পীড়া দেখা গিয়াছে। এ রোগের ফলপ্রদ ঔষধ অতীবধি পাশ্চাত্য বিজ্ঞানে আবিষ্কৃত হয় নাই। কবিরাজী বিজ্ঞানে ইহার ঔষধ আছে কিনা, আমি জানি না।

অতএব ক্লোরোফরম প্রভৃতি প্রয়োগ করার পূর্বে—রোগীর মূত্র পরীক্ষা করা উচিত।

অস্ত্রোপচারের পর অবসন্নতা বা সংজ্ঞাহীনতা অধিকক্ষণ স্থায়ী দেখিলে, ঘর্ষকারক

ঔষধ ব্যবস্থেয়। শিরা মধ্যে লবণ দ্রব্য প্রয়োগও ভাল। কোমল রবারের নলের সাহায্যে—রোগীর মলদ্বারে—ঔষধ জলের লবণ দ্রব্য ১ পাইট মাত্রার ধীরে ধীরে প্রয়োগ করিতে হয়। প্রথম বারে ফল না পাইলে ৩ ঘণ্টা পরে আবার দিতে হয়। ইহাতে প্রস্রাব পরিষ্কার হইতে পারে।

(ঘ) পাণ্ডু।

ক্লোরোফরমের পর অনেক সময় রোগীর জিওস্ (কামলা-পাণ্ডু) রোগ দেখা দিতে পারে। ইহার কবিরাজী ঔষধ—নবায়স লৌহ, ফল ত্রিকাদি পাতন বা দারু—হরিদ্রার কাথ।

(ঙ) উন্মত্ততা।

রোগীর পূর্বে কখনও উন্মাদ রোগ হইয়া থাকিলে, ক্লোরোফরম—প্রয়োগে আবার তাহা দেখা দিতে পারে। অত্যন্ত বায়ু প্রকৃতির লোকেরও উন্মত্ততা আসিতে পারে। ইহার চিকিৎসা—আশ্বাস ও স্নিগ্ধ তৈল।

(চ) অচৈতন্যতা।

বহুমূত্ররোগীর শরীরে ক্লোরোফরম প্রয়োগ করিলে, তাহার ডাইবাটিক কোমা” হইতে পারে। এ রোগ অসাধ্য। তবে অস্ত্রোপচারের পূর্বে উপযুক্ত পথ্যের ব্যবস্থা করিলে উপকার হইতে পারে।

(চ) পক্ষাঘাত।

ক্লোরোফরম-প্রয়োগের পর রোগীর পক্ষাঘাত হইতে পারে। রক্তাধিকাজনিত আক্ষেপের ফলেই ইহা দেখা দেয়। চিকিৎসা—সাধারণ পক্ষাঘাতের।

(ছ) রক্ত বমন।

ক্লোরোফরমের পর অল্পে অল্পে অস্ত্রোপচার করিলে ২।১ জনের রক্ত বমন হইয়া থাকে। এ ঘটনা

কিন্তু বিরল। ছাগছন্দ ও যজ্ঞদুমুরের রস পান—ইহার প্রতিষেধক।

(জ) রক্তোৎকাস।

রোগীর যদি ফুসফুসের ক্ষয়রোগ থাকে, তবে ক্লোরোফরমের পর—কাসির সহিত রক্ত উঠিতে পারে। বাসকপাতার রস, মধু ও লাঙ্গাচূর্ণ—একসঙ্গে চাটিয়া খেলে ইহা নিবারিত হইয়া থাকে।

(বা) হিকা।

ক্লোরোফরমের পর রোগীর হিকাও উপস্থিত হইতে পারে। এ হিকা সহজে বন্ধ হয় না। জিহ্বা টানিয়া ধরিলে বন্ধ হইতে পারে। বৈজ্ঞানিকের হিকানাশক সৃষ্টিযোগ গুলি পরীক্ষা করিলে উপকারের সম্ভাবনা। যেমন স্তন্যদুগ্ধে রক্ত চন্দন ঘষিয়া সেবন।

ক্লোরোফরম বা ইথর প্রয়োগ করিলে কত রকম বিপদ ঘটিতে পারে, আমি তাহার কতকটা দেখাইলাম। অথচ অস্ত্রোপচারের পূর্বে এই শ্রেণীর সংজ্ঞাহারক ঔষধ ব্যবহার করাও চাই। সেই জন্য আমার অনুরোধ—প্রাচীন শল্যতন্ত্রে যে “সন্মোহনী” ঔষধের উল্লেখ দেখিতে পাওয়া যায়, কবিরাজ মহাশয়ের তাহার স্বরূপ নির্ণয় করিতে পারিলে তাঁহাদের শল্যতন্ত্র আবার বাঁচিয়া ওঠে।

ক্লোরোফরমজনিত উপসর্গ গুলির যখনই আমি চিকিৎসা করিয়াছি, তখনই কবিরাজী সৃষ্টিযোগ প্রয়োগ করিয়াছি, অনেক ক্ষেত্রে বেশ ফলও পাইয়াছি। তাই আমার জানিতে

ইচ্ছা হয়—“সন্মোহনী” ঔষধটা কি? হায় স্বাধি! তোমরা ত অপূর্ব প্রতিভা বলে, সংজ্ঞা-হারিণী “সন্মোহনীর” আবিষ্কার করিয়া গিয়াছিলে, আমরা তাহার নামও ভুলিয়া গিয়াছি। আমরা তোমাদের এমনি কৃতজ্ঞ সম্ভান!

সেদিন এক ইংরাজী নবিশেব বাঙ্গালা প্রবন্ধে পড়িতেছিলাম—শল্যতন্ত্রের “সন্মোহনী” ঔষধ আর কিছুই নহে—“গঞ্জিকা”। বিলাতী শিক্ষাব স্পর্দ্ধা লইয়া ঋষিপ্রতিভাব অপূর্ব সমালোচনা! কোথায় তুমি মহর্ষি স্মৃতি! আব একবার—এই দেশাশ্ববোধের মাঝে ফিবিয়া এস,—আমাদের মত পিতৃ পরিচয় বিস্মৃত অজ্ঞকে একবার “সন্মোহনী” ও “সঞ্জীবনীর” স্বরূপ চিনাইয়া দাও, শল্যতন্ত্রের সম্মান রক্ষা কর।

আয়ুর্বেদের প্রব্রত লইয়া বিচাব করিতে পারেন,—শ্রীমান্ ব্রজবল্লভ ভায়া। কিন্তু তিনি পেটের দায়ে বিভ্রত,—স্বাধীন ভাবে চিন্তা করিবার তাহার সময় কৈ? বাঙ্গালার সর্বত্র—সাইন বোর্ডে—বৃহদক্ষবে নাম লেখা অনেক কবিরাজ দেখিতে পাই, তাঁহাদের মধ্যে কেহ কি এই “সন্মোহনী”র স্বরূপ নির্ণয় কবিতে পারেন না? তাঁহাদের আয়ুর্বেদ শিক্ষার ফল কি কেবল—‘সম্ভাষ চাবনপ্রাশ’ বিক্রয় করা?

(ক্রমশঃ)

ডাঃ শ্রীমতাজীবন ভট্টাচার্য্য।

(অবসর প্রাপ্ত—অ্যাসিষ্টেন্ট সার্জন)

বর্তমান জনপদ্ধিধ্বংসী রোগের কারণ ও নিরাকরণ-উপায়।

—:~:—

কি সঙ্কট সময় আসিয়াছে ; মৃত্যু নিজ করাল ছায়া বিস্তার করিয়া হৃৎকরে অসংখ্য নরনারী, বালক-বালিকা, শিশু বৃদ্ধকে কাল-কবলিত করিতেছে। সকলেই শঙ্কিত। শোকের নিদারুণ ধ্বনি দেশ প্লাবিত করিতেছে। এই সময় অনেক স্থানে চিকিৎসক নাই, ঔষধ নাই, পথ্য নাই, এমন কি অনেক স্থানে রোগীর দেহে শীত নিবারণের সামগ্র্য বস্ত্র নাই। দেশের ধনী,—বিলাসী—বড় লোকদের বলি, একবার পল্লীগ্রামে গিয়া দেখিয়া আসুন, যে, কি ভীষণ অবস্থা। বিশাল বিস্তার মাঠ—সব জলিয়া পুড়িয়া গিয়াছে। যেখানে দশহাজার মন ধাতু হইত, সেখানে দশ মন ধান্য নাই। গত বৎসরের যৎসামান্য যাহা ছিল, তাহা ফুরাইয়া আসিতেছে। তাহার পর উপায় কি হইবে ভাবিয়া পল্লীবাসী কুল-কিনা বা পাইতেছেন। দেহে জীর্ণ বস্ত্র শতছিদ্রে শীতের প্রকোপ আরও বাড়াইয়া দিতেছে। যেমন তুবান্ধে দগ্ধ হইলে বহুবিলম্বে বহুকষ্টে প্রাণবায়ু বহির্গত হয়, তদ্রূপ তাহাদের মৃত্যু ভয়ানক কষ্টে হইবার উপক্রম হইয়াছে। এই সকল পল্লীবাসীগণ তাহাদের কঠোর পরিশ্রম দ্বারা শস্ত উৎপন্ন করিয়া সহরের লোককে খাওয়াইতেছে। শস্ত কিছু সহরে হয়না; সবই পল্লীগ্রাম হইতে আইসে। কিন্তু একদিকে এই ভীষণ ক্ষয়বিদারক দৃশ্য, অতৃপ্তি সহরে যথাপূর্ব বিলাস স্রোত! সেই বেশ-

ভূষা--সেই বিলাস—সেই চুরুট চা পান—সেই মোটর গাড়ি—সেই চিত্তবিনোদনের জন্ত নৃত্য গীতাদি শ্রবণ দর্শন,—সেই সকল বিলাসের কিছু কি কমিয়াছে? এহ কি আমাদের কর্তব্য জ্ঞান? সহরের বিলাসী বাবুরা ভাবেন না কি যে, তাঁহারা পূর্বজন্মের সঞ্চিত পুণ্য-ফল ভোগ করিতেছেন যেমন কামনাপূর্ণ ব্যক্তি ইষ্টজনক কার্যের দ্বারা স্বর্গভোগ করেন এবং “ক্ষীণে পুণ্যে মর্ত্যালোকং জায়ন্তে”,—যেমন সঞ্চিত অর্থ ব্যয়কারী ব্যক্তি সঞ্চয় ত্যাগ করিয়া ছু’হাতে ব্যয় করিয়া আবার ভিখারী হয়—সেইরূপ তাহারা কি ভাবেন না যে, তাহারাও ক্ষাণপুণ্য হইলে এবং আর পুণ্য সঞ্চয় না করিলে ঐরূপ দারিদ্র্যের দুর্দশায় পতিত হইবেন। যদি তাহাদের এই ভাবনায় চৈতন্য হয় তবে তাহারা আবার স্মৃতিভোগের অর্থাৎ বাহ্যকে চুঃখনিশ্চিত সংসার স্মৃতি বলে, শ্রুতি বাহ্যকে “প্রের” বলেন, তাহার জন্ত পুণ্য অর্জন কবিতো থাকুন। দয়াময় জগদীশ্বরের দয়াক্ষণকে অবলম্বন করিয়া ঈশ্বরের দারিদ্র্যমূর্তির সেবায় নিযুক্ত হইয়া অনবস্ত্র-ঔষধ-পথ্য ও চিকিৎসকের সাহায্য দানে আপনাদিগকেও ব্যাধির করাল আক্রমণের আশঙ্কা হইতে রক্ষা করুন। পল্লীগ্রামে যেমন লোক কষ্টের দারুণ ব্যাঘাত মরিতেছে, সহরের লোকও সেইরূপ ভীষণ ভীষণ রোগের আক্রমণে অসহ্য যন্ত্রণা ভোগ করিতে করিতে মরিতেছেন, আর

যাহারা বাঁচিয়া আছেন, তাঁহারা কেহ শোক করিতেছেন, কেহ আত্মীয়-স্বজন বা নিজের ঐ ভীষণ ব্যাধি হইতে পারে সেই আশঙ্কায় নানাবিধ উপায় অবলম্বন ও ঔষধাদি সেবন করিতেছেন। দেশে ম্যালেরিয়া, কলেরা, বসন্ত, প্লেগ প্রভৃতি নানাবিধ ভীষণ ব্যাধি লোক সকলকে অকালে অকস্মাৎ গ্রাস করিতেছিল, কিন্তু বিধাতা ঐ সকল ভীষণ ব্যাধি দ্বাৰা লোক সংহার কার্য্য পর্যাগু না তাবিয়া ভীষণ বৃদ্ধ লাগাইয়াছিলেন এবং সেই ভীষণ লোমহর্ষণ কর বৃদ্ধ শেষ হইতে না হইতেই এই নূতন ব্যাধি—যাহাকে একপ্রকার প্লেগ বলা যাইতে পারে এবং যাহাকে আজকাল লোকে “ইন্-ফ্লুয়েঞ্জা” বা কফজর বলিতেছেন, তাহার সৃষ্টি করিয়া সংহার কর্ত্তা শিব জগতের শিব অর্থাৎ মঙ্গলময় কার্য্য করিতেছেন।

কেহ বলিবেন যে, শিব মহা অমঙ্গলময় হুংখ শোকদায়ক সংহার কার্য্য করিয়া কিরূপে মঙ্গলময় হইলেন? সন্তান হুষ্টে প্রকৃতি হইলে নানাপ্রকার অশান্তিকর কার্য্য করিলে, পারিবারিক শান্তিরক্ষা ও বালকের স্বভাব সংশোধন দ্বারা পিতামাতা তাহার ভবিষ্যৎ মঙ্গলের জন্ত কারুণ্যত্যাগ করিয়া তাড়ন-পীড়ন করেন। ক্রমশঃ যেমন প্ররোজনীয় গাছকে রক্ষা করিবার নিমিত্ত আগাছা উন্মূলন করিয়া ফেলিয়া দেয়। সেইরূপ সেই দয়াময় জগদীশ্বর তাঁহার সৃষ্টি-প্রবাহ ও প্রাকৃতিক নিয়মরক্ষার নিমিত্ত সৃষ্টি ও স্থিতিরার্থে শিরত থাকিয়াও বিপথগামী ও তাঁহার সৃষ্টির ও প্রাকৃতিক নিয়মের প্রতিকূল-গামীকে নষ্ট করিয়া শিবরূপেতে লয়কার্য্য করিয়া জগতের মঙ্গল করিতেছেন। যাহারা তাঁহার সৃষ্টির অহুকূলে কার্য্য করিতেছে—তাহাদিগকে রক্ষা করিয়া; ত্রিকৃষ্ণ কৃষ্ণ ধাতুর সাফল্য দ্বারা

যত্নবান্ কুবকের ত্রায় শিবরূপে আগাছা নিড়াইতেছেন। এখন এই বিপদ হইতে রক্ষা পাইতে হইলে যাহাতে আমরা আগাছা না হইয়া—হুষ্টিবান্ না হইয়া, ধর্ম্মপরাণ ও ভগবদ্-দ্ভক্ত হইয়া, দয়া দাক্ষিণ্য-কমা শৌচ-সত্য প্রভৃতি দৈবীসম্পদ সকল গ্রহণ ও অভ্যাস করিয়া তাহার ‘কাজের গাছে’ পরিণত হইতে পারি, তাহাই আমাদের কর্ত্তব্য। রাজা যেমন অপরাধীর দণ্ডবিধান করিয়া অপরাধীর চরিত্র-সংশোধন ও অস্ত্রের অপরাধ করায় দণ্ডের ভয় সঞ্চার করিয়া দণ্ডনীতি দ্বারা নিজ রাজ্যের সুশাসন করেন, সেইরূপ সেই রাজরাজেশ্বর ব্রহ্মাণ্ডেশ্বর তাঁহার ব্রহ্মাণ্ডরাজ্যের রক্ষা ও সুশাসন জন্ত দণ্ডনীতি অবলম্বন পূর্ব্বক রোগ-শোণ-মৃত্যু প্রভৃতি কঠোর ব্যবস্থা দ্বারা কঠোর পাপীর শুদ্ধি ও অল্পপাপীর মনে ভয়-সঞ্চার দ্বারা শুদ্ধিকার্য্য সম্পাদন করিতেছেন। এমন অবস্থায় তাঁহাকে একলা এইরূপ ভাবে শুদ্ধি কার্য্য করিতে না দিয়া, আমরা সকলে যদি শুদ্ধচিত্ত হইতে পারি, তাহা হইলে তাঁহাকে সাহায্য করা রূপ মহদ্বর্ম্ম ও আত্মরক্ষা—উভয় কার্য্যই সম্পাদন করা হয়। দেশের যে অবস্থা হইয়াছে, তাহাতে ধনী, বিলাসি, দরিদ্র প্রভৃতি কেহই নিক্ষেপ ও নিশ্চিন্ত হইতে পারিতেছেন না। ইহার উপায় কি—যদি সকলে চিন্তা করেন। তবে নিশ্চয়ই উপায় উদ্ভাবন করিয়া সকলে সুখে,—সুস্থশরীরে সেই শান্তিময় ত্রীহরিকে সদা সর্ব্বদা সবিত্তমণ্ডল মধ্যবর্তী হৃদয়পথে চিন্তা করিতে করিতে—তাঁহারই যত প্রিয়কার্য্য সমস্ত সম্পাদন করিতে করিতে, ইহকালে ভোগ ও পরকালে সেই পরম রমণীয় দর্শনকে দর্শন করিবার অধিকারী হইয়া পূর্ণ আনন্ডাল ভোগ করিয়া, মৃত্যুরূপী

শ্রীভগবানকে প্রাপ্ত হইয়া, তাঁহার সেই মৃত্যু দ্বার দিয়া তাঁহাকে চিন্তা করিতে করিতে তাঁহার অমৃত মূর্তিকে প্রাপ্ত হইয়া, নরজন্ম সার্থক করিতে পারেন। এখন দেখা যাউক, এই উপায় উদ্ভাবন করিতে গিয়া কি করা উচিত? ভাবিয়া দেখিলে জ্ঞান হইবে যে, এই সকল কষ্টের মূল কারণ কি? উপস্থিত এই জগদ্বিধ্বংসী মহামারীর মূল কি? সকল শাস্ত্র এবং আয়ুর্বেদ শাস্ত্র রোগের পর পর কারণ অন্বেষণ করিতে করিতে সর্বনিম্নমূলে দেখিলেন “তত্তাপি মূলমধ্ব” সকল ব্যাধির মূল অধ্ব। কোথাও আমাদিগকে নিজের অধ্ব ফল ভোগ করিতে হইতেছে ও এইটাই বেশীর ভাগ, কোথাও আমরা যাহার সঙ্গে থাকি বা যাহাদের সঙ্গে একদেশে থাকিয়া সেই দেশোৎপন্ন হুত ভোগ করি, তাহাদের পাপ-রাশি দ্বারা কলুষিত হইয়া নানা প্রকার ব্যাধির হাতে পড়ি। আজকালকার বিজ্ঞানবিদেরা বলেন নানা প্রকার রোগের বীজাণু অতি ক্ষুদ্রভাবে সকলের অলক্ষিতে বায়ুমণ্ডলে ভাসমান আছে। কোথাও এই বীজাণু বেশী পরিমাণে আছে, কোথাও অল্প পরিমাণে আছে, কোথাও নাই। কোন ব্যক্তির রোগ-প্রবণতা এত বেশী যে, কোন ব্যক্তির কোন ব্যাধির বীজাণু নিশ্বাস প্রশ্বাস দ্বারা বা খাওয়া-পানীয় দ্রব্য দ্বারা বা স্পর্শাদি দ্বারা রক্তে সংযোগ দ্বারা বা রোগক্লিষ্ট ব্যক্তির সংস্পর্শ দ্বারা সেই রোগাক্রান্ত হইতে হয়। কেহবা এই সকল কারণ বিত্তমান থাকা স্বত্বেও রোগাক্রান্ত হন না। রোগের কারণ—রোগের বীজাণুই কেবল যে বায়ুমণ্ডলে ভাসমান আছে—তাহা নহে, উহা জলে এবং মৃত্তিকাতেও বিত্তমান আছে। বস্তু-বস্তু প্রভৃতি রোগের বীজাণু বায়ুমণ্ডলে ভাসমান,

ম্যালেরিয়া কলেরা প্রভৃতি রোগের বীজাণু জলে মিশ্রিত থাকে এবং প্লেগ ইত্যাদি রোগের বীজাণু পৃথিবীতে মৃত্তিকার অস্থিত। মহামুনি ত্রিকালদশী মহর্ষি বেদব্যাস মার্কণ্ডেয় পুরাণে লিখিয়াছেন, “মহুষ্যের পাপ প্রথমে বায়ুকে, পরে জলকে ও অবশেষে পৃথিবীকে দূষিত করিয়া নানা প্রকার ব্যাধি—এমন কি মহামারী পর্যন্ত উৎপন্ন করে।” আজকাল দেশে যজ্ঞ একরকম উঠিয়া গিয়াছে। পূর্বে প্রত্যেক ব্রাহ্মণের গৃহে প্রত্যহ গব্যায়ত দ্বারা যজ্ঞ হইত। এখন বিদ্রোহ গব্যায়ত সংগ্রহ করিবার চেষ্টা না করিয়া ব্রাহ্মণেরা বলেন যে, “একটু গব্যায়ত থাইতে পাইনা, তা’ হোম কি প্রকারে করিব?” অহোরাত্র গায়ত্রী জপ না করিলে, তিনদিন সন্ধ্যাবন্দনা না করিলে এবং দ্বাদশ দিন হোম না করিলে ব্রাহ্মণ চণ্ডালত্ব প্রাপ্ত হয়। একথা আধুনিক ব্রাহ্মণগণ একবারে ভুলিয়া গিয়া, অথাত্ত কুখ্যাত খাইয়া, নানা কুসঙ্গে মিশিয়া ভারতীয় মহুষ্য সমাজেব শীর্ষস্থানে থাকিয়া—সমস্ত সমাজকে দূষিত করিতেছেন। মস্তকে যে প্রকার দূষিত জল ঢালা যায়, সেই দূষিত জল উদ্ধ অঙ্গ ধৌত করিয়া তত্রতা মলা গ্রহণ করিয়া আরও দূষিত হইয়া অধঃশরীরকে বিশেষভাবে দূষিত করে। আমাদের আজ সেই দশা হইয়াছে! সমাজের নেতা ও শীর্ষ স্থানীয় ব্রাহ্মণ অধঃপতিত হওয়ায় ও বর্ণাশ্রম ধর্ম ত্যাগ করায় অত্যাচার বর্ণ ও পতিত হওয়ায় পাপের শ্রোত ও অব্যাহত গতিতে চলিতেছে। পূর্বে সমাজের নেতা ব্রাহ্মণ অরণ্যবাসী হইয়াও গাভীপালন করিতেন ও গাভীদুগ্ধ পান ও স্তব-ভোজন ও স্তবাহুতি দ্বারা হোম করিয়া ব্রহ্মচর্যা অবলম্বন পূর্বক শ্রীভগবানের ধ্যানে নিরত থাকিয়া স্বাধ্যায় প্রভৃতি দ্বারা ও নিজ আশ্রমকে

বেদধ্বনি নিনাদিত করিয়া, নিজেরা সুস্থ শরীরে থাকিতেন ও বায়ু, জল ও পৃথিবীতে পবিত্র রাখিয়া জগতের মঙ্গল বিধান করিতেন। এখনো আমরা যতটুকু বিদ্যুৎ গব্য যত খাইতে পাই, তাহাতে যদি হোম করি, তাহা হইলে সেই হোমের যতাহতির সুগন্ধে মনকে আনোদিত ও প্রফুল্ল করিয়া বহুগুণ ফল প্রদান করিতে পারে। ইহাতে যে কেবল আমাদের উপকারেরই সম্ভাবনা, তাহা নহে, সেই হোমদ্বারা দেবতার। তৃপ্ত হন, গৃহ পবিত্র ও বায়ু বিদ্যুৎ হয় ও যত দূর সেই হোম-ধূম বিস্তৃত হয়—ততদূর প্রতিবেশীদেরও কল্যাণ করে এবং সমস্ত রোগের বীজাণু নষ্ট করিয়া ফেলে। দেশ হইতে সেই মহান হিতকর হোমকার্য্য উঠিয়া গিয়াছে, সেই বেদধ্বনি উঠিয়া গিয়াছে, সেই পবিত্র মন্ত্রোচ্চারণ উঠিয়া গিয়াছে, তাহার উপর মনুষ্যের নানাপ্রকার পাপ বাড়িতেছে, তাই দেশে এই মহামারী। আমাদের চেষ্টা নাই, কাজেই নানাপ্রকার ওজর ও আপত্তি দ্বারা আমরা এখনকার দিনে হোম অসম্ভব বলিয়া প্রকাশ করি। কিন্তু চেষ্টা করিলে এখনও অধিকাংশ গৃহস্থ গাভী পালন করিতে পারেন এবং টাটকা গোময়ে ও গোমূত্রের গন্ধে গৃহকে পবিত্র রাখিতে পারেন ও গব্যদুগ্ধ পান দ্বারা নিজ ও পরিবারবর্গের সকলের বল ও স্বাস্থ্য অক্ষুণ্ণ রাখিতে পারেন ও গব্য যুত দ্বারা হোম করিয়া নিজের ও জগতের অকল্যাণ নিবারণ করিতে পারেন। যাহারা মন, ইন্দ্রিয় এবং আত্মাকে সংযত পূর্বক যোগের প্রকৃত পন্থা অবলম্বন করেন, স্বর্গ মর্ত পাতালে তাঁহাদের অগ্রাপ্য বা অগম্য কিছুই থাকে না। সামান্য পিপীলিকা সর্কদা উছোগী বলিয়া গমন করিতে করিতে সহস্র ক্রোশ

পথ ঘাইতে পারে, কিন্তু বেগগামী পক্ষিরাজ গকড় অল্পপযুক্ত হইলে এক পা'ও ঘাইতে সমর্থ হয় না। মার্কণ্ডের পুরাণে আছে—

নাগ্নাবহরণক্ষেব-ক্রতুভাবশ্চ লক্ষ্যতে ।

ন বাপ্যায়ণ মন্ত্যাকং বিনা হোমেন জায়তে ।

বয়মাপ্যায়িতা মর্ত্য যজ্ঞ ভাগৈর্ যথোচিতম্ ।

বৃষ্টা তানশু গৃহীমো মর্ত্যান্ শস্তাদি সিদ্ধয়ে ॥

নিষ্পাদিতা যৌবধীষু মর্ত্য। যজ্ঞে ধ্বংস্তিনঃ ।

তেষাং বয়ং প্রযচ্ছাম কামান্ যজ্ঞাদি পূজিতাঃ ।

অথোহি-বর্ধাম বয়ং মর্ত্যাশ্চোদ্ধ প্রবর্ধিণঃ ।

তোষ বর্ধেণ হি বয়ং হবিবর্ধেণ মানবাঃ ॥

যে নান্যাকং প্রযচ্ছন্তি নিত্য নৈমিত্তিকীঃ ক্রিয়াঃ ॥

ক্রতুভাগং দুরাক্তানঃ স্বরকামন্তি লোলুপাঃ ॥

বিনাশায় বয়ং তেষাং তোষ সূর্য্যাগ্নি ম'ল্লতান্ ।

ক্ষিতিক সন্দ্বহরামঃ পাপানামপকারিণাম ॥

দুষ্ট তোষাদি ভোগেন তেষাং দুষ্ট কন্দিণাম ।

উপসর্গাঃ প্রবর্তন্তে মরণায় হৃদারুণাঃ ॥

অর্থাৎ অগ্নিচরণ হইতেছেন, যজ্ঞ সকলের অভাব লক্ষিত হইতেছে। হোম ভিন্ন আমাদেরও অগ্র উপায় নাই। মর্ত্যগণ যথোচিত যজ্ঞভাগে আমাদিগকে আপ্যায়িত করে, আমরাও শস্যাদি সিদ্ধির নিমিত্ত বৃষ্টিদ্বারা তাহা দিগকে অল্পগ্রহ করি। ওষধি সকল নিষ্পাদিত হইলেই মর্ত্যগণ তদ্বারা আমাদের উদ্দেশ্যে যজ্ঞ করে, আমরা ও যজ্ঞাদি দ্বারা পূজিত হইয়া তাহাদিগের অভিলষিত বিষয় সকল সম্পাদন করিয়া থাকি। আমরা অধোদিকে বৃষ্টিদ্বারা বর্ষণ করি মর্ত্যগণ উর্দ্ধদিকে যুতদ্বারা বর্ষণ করে, যে দুরাত্মারা নিত্য নৈমিত্তিক ক্রিয়া সকল আমাদিগের উদ্দেশ্যে অর্পণ করে না এবং লোলুপ হইয়া যজ্ঞভাগ সকল স্বয়ং ভোজন করে, আমরা সেই অপকারী পাপাত্মাদিগের বিনাশের জন্ত জল, অগ্নি, সূর্য্য, বায়ু ও পৃথিবীকে দূষিত করি। দুষ্ট জলাদি উপভোগ

দ্বারা সেই চক্ষুর্দাদিগের বিনাশযুচক দারুণ উপসর্গ সকল প্রবর্তিত হইয়া থাকে।

এক হোম দ্বারা কত উদ্দেশ্য সাধিত হয়।

সেই হোমের সাধনভূত হোমধেনু রক্ষা না করিলে আমাদের আর উপায় নাই। দ্বুতাহতির সঙ্গক্ষে ব্যাধি বিনিষ্ট হয়, তদ্বিষয়ে কোন সন্দেহ নাই। - গব্য দ্বুতের গুণ আয়ুর্বেদে লিখিত আছে :—

গব্যং দ্বুতাং বিশেষেণ চক্ষুযাং ব্রহ্মমগ্নিকৃৎ।

ঋত্ব পাকরসং শীতং বাতপিত্ত কফাপহন্।

মেধা লাভণ্য কান্তোজ স্তোজো বুদ্ধিকরং পরম্।

অলক্ষ্যো পাপরক্ষোয়ঃ বরসং স্থাপকং গুরু।

বল্যং পবিত্র মাযুযাং স্তম্ভল্যাং রসায়নম্।

সুগন্ধং রোচনং চারু সর্বব্যাজ্যে গুণাধিকম্॥

গব্যদ্বুত চক্ষুর অত্যন্ত তিতকর, শুভজনক, অগ্নিবর্দ্ধক, মধুর রস, মধুর বিপাক, শীতবীৰ্য্য, বাতহর, পিত্তনাশক, কফপহারক, মেধাজনক, লাভণ্যবর্দ্ধক, কান্তিপ্রদ, ওজোধাতুবদ্ধক, অত্যন্ত তেজস্কর অলক্ষী বিনাশক, পাপহারক রক্ষোয়, বরঃস্থাপক, গুরু, বণকর, পবিত্র, আয়ুস্কর, মঙ্গলজনক, রসায়ন, সুগন্ধি, রুচিকারক এবং মনোজ্ঞ। ইহা ছাড়া অগ্নি দ্বুতের গুণ বুদ্ধিজনক স্বর বদ্ধক, স্মৃতিকারক রক্ষোয় উদাবর্ত, অর উন্মাদ, শূল, আনাহ, ব্রণ, ক্ষয়, বীসর্প ও রক্তদোষনাশক। এক-দ্রব্যে এত গুণ বোধ হয় পৃথিবীর আর কোন জিনিষে নাই। কিন্তু যদি ইহাতে চর্বি ইত্যাদি অপবিত্র দ্রব্য বা অগ্নি স্নেহপদার্থ সংমিশ্রিত হয়, তবে বিষক্ষয় না করিয়া বিষেরই কার্য্য করে। দ্বুতের ও তৈলের একটা বিশেষ গুণ এই যে, উহা যে দ্রব্যের সহিত সংযুক্ত থাকে—তাহার বীৰ্য্য ও প্রভাব গ্রহণ করিয়া তাহার প্রভাব সূক্ষ্ম ও বিস্তৃতভাবে প্রকাশ করে। এই জন্ত কবি-

রাজী দ্বুত ও তৈল যে যে দ্রব্যে পাক করা হয় তাহা তাহার সহিত সংমিশ্রিত না থাকিলে ও তাহার গুণ গ্রহণ করিয়া তাহার ক্রিয়া দেহে প্রকাশ করে।

হোমের বিষয় শ্রীভগবান্ শ্রীগীতায় শ্রীমুখে বলিয়াছেন :—

“সহ যজ্ঞাঃ প্রজাঃ সৃষ্টা পুরোবাচ প্রজাপতিঃ।

অনেন প্রসবিষ্যধ্বমেব বোহুত্বিত্ত কাম ধৃক্।

দেবান ভাবয়তানেন দে দেবা ভাবয়ন্ত বঃ।

পরস্পরং ভাবয়ন্তঃ শ্রেয়ঃ পরমব্যাপ্য।

ইষ্টান্ ভোগান্ হি যো দেবা দাস্যন্তে যজ্ঞ

ভাবিতাঃ।

তৈ দর্শান প্রদায়ৈতে। যে ভুক্তে স্তেন এব সঃ।

যজ্ঞশিষ্টাশিলঃ সন্তো মুচ্যন্তে সর্ব কিঞ্চিৎ।

ভুক্তে তে দ্বয়ং পাপা যে পচন্ত্যাস্মকারণাৎ॥

অন্নাদ ভগ্নস্তি ভূতানি পর্জন্তাদন্ন সন্তবঃ।

যজ্ঞাদ ভবতি পর্জন্তো যজ্ঞ কর্ম সমুত্তবঃ।

* * *

এবং প্রবর্তিতং চক্রং নানুবর্তয়তীহ যঃ।

অযায়ুরিন্দ্রিয়ারামো মোঘং পার্থ সজীবতি॥”

এই যজ্ঞ আমাদের অবশ্য কর্তব্য। আমাদের ঋষিরা বলিয়াছেন, শ্রীভগবান্ স্বয়ং বলিয়াছেন। কিন্তু আমাদের দেশ এত অধঃপতিত হইয়াছে যে, তাহা কেহ মনে স্থান দিবে না। তবে যদি কোন বড় ডাক্তার—বিশেষ পাশ্চাত্য পণ্ডিত বলেন, তবে তখনই লোক তাহা মানিয়া চলিবে। আজকাল এই ইনফুয়েঞ্জা বা মহামারী প্রতিষেধের জন্ত ইউকিপটান তৈল, থাইমল তৈল ও মেনথল সর্বদা রুমালে ঘ্রাণ লইবার ব্যবস্থা হইয়াছে, কেন না উহাদের অনুপরমাণু নাসারন্ধ্রে ও কর্ণপ্রদেশে সর্বদা বর্তমান থাকিলে উক্ত রোগের বীজাণু ঋস দ্বারা বা আহাৰ্য্য দ্বারা খাইলে তৎক্ষণাৎ নষ্ট হইয়া যাইবে। যদি ইহাই হয়, তবে বিপুল

দ্রুত—বিশেষ গব্যদ্রুত বিষদোষনাশক ও অত্যন্ত তেজস্কর হইয়া পবিত্র মন্ত্রযোগে অগ্নিযুগে দেবোদ্দেশে প্রদত্ত হইয়া, অতিশয় বর্ষ্যবান হইয়া, পাপনষ্ট পূর্বক রোগের বীজাণু সকলের সমুলে বিনষ্ট করিবে তাহাতে কাহারও সন্দেহ হইতে পারে কি? আর যেমন প্রত্যহ আহাৰ্য্য সংগ্রহের জন্ত চেষ্টা আবশ্যক, তেমনি ষাঁহার আামাদের আহাৰ্য্য জোগাইতেছেন, তাহার কৃতজ্ঞতা স্বরূপ তাঁহাদের আহাৰ্য্য এই দ্রুতাহতি না দেওয়া কি আমাদের চোরের মত কার্য্য—মহাপাপের কার্য্য নহ্ন? এই পাপ ছাড়া জগতে আরও কত মহা মহা পাপ হইতেছে; মিথ্যা প্রবঞ্চনা, চুরি, জাল, জুয়া-চুরি, দস্যুতা হিংসা, পশুবলবুদ্ধি বা জিহ্বার তৃপ্তিসাধন জন্ত অসংখ্য প্রাণীর নির্দয়ভাবে সংহার, ইন্দ্রিয়-সেবার জন্ত—ভোগ বিলাসের জন্ত দুৰ্ব্বলকে পীড়ন, পরস্বীগমন, মনে মনে অস্ত্র জীকে মাতা না ভাবিয়া ভোগের বস্তু জ্ঞান করিয়া কামভাবের বিস্তার দ্বারা জগদম্বার জীমূর্তির অবমাননা ইত্যাদি কত পাপের কথা বলিব! এই রাশি রাশি পাপ এক দিকে, আর অস্ত্রদিকে ধর্ম্মচর্চা নাই, কাজেই বস্তুকরা ভীষণ পাপভারে পীড়িত! পূর্বকালে এইরূপ বস্তুকরা পাপ অত্যাচারাদি প্রপীড়িত হইলে তগবান বিষ্ণুর নিকট গমন করিতেন, অর্থাৎ জগতের সকল লোক প্রাণ ভরিয়া তাঁহাকে ডাকিত ও ইহা বলিয়া গাহিত যে “ধরমের মানি আসিবে আপনি শ্রীমুখেতে বলেছিলে, আজ অকুলে আকুল, ডাকে জীব কুল, ও কোলে নাওহে তুলে” এখন আর সকলে মিলিয়া তাঁহাকে ডাকিতেছেন, তাই তিনিও আসিতেছেন না, কিন্তু বস্তুধার ভার হরণের জন্ত কতকগুলি ভীষণ ব্যাধি সৃষ্টি

করিয়া সংহার কার্য্য করিতেছেন। তাঁহার স্তব-স্তুতি-প্রণাম ইত্যাদি যে সকল ঋষিবাক্যে সংস্কৃত ছন্দে বদ্ধ আছে, তাহা পাঠ করিলে কেবল যে চিত্তশুদ্ধি হয়, হৃদয়ে আনন্দধারা প্রবাহিত হয়— তাহা নয়, সেই পবিত্র শব্দের কীর্তনে, তাঁহার হরি হরাদি নাম উচ্চারণে শব্দব্রহ্মের সাহায্যে পরব্রহ্মকে পাইবার চেষ্টায় বায়ু, জল, পৃথিবী পবিত্র হয় এবং সমস্ত রোগের বীজাণু নষ্ট হয়। আমাদের দেশে গৃহস্থের গৃহে প্রাতে ও সন্ধ্যায় দেবোদ্দেশে ধূপদীপ দান ও শঙ্খধ্বনির ব্যবস্থা ছিল, তাহা প্রায় লোপ পাইল! কিন্তু যেমন একজন পাশ্চাত্য বিজ্ঞানবিদ বলিলেন, শব্দের ধ্বনিতে রোগের বীজাণু নষ্ট হয়, ধূপের গুন্ধে বায়ু শুদ্ধ হয়, অমনি অনেকে ধূপ দেওয়া ও শঙ্খধ্বনির ব্যবস্থা করিলেন। কিন্তু সেই শঙ্খ-চক্র গদাপদ্মধারী শ্রীহরির পবিত্র নাম পরিবারের সকলে মিলিয়া প্রাণ ভরিয়া উচ্চারণ করিবার ব্যবস্থা কই করিলেন! শ্রীহরি পূজায় পয়সা খরচ নাই। তিনিই শ্রীমুখে তাহার ব্যবস্থা করিয়াছেন :—

পত্রং পুষ্পং ফলং তোয়ং যো মে ভক্তঃ। প্রবচ্ছতি ।

তদহং ভক্ত্যুপহৃতং মমামি প্রযত্যান্নম ।

তাহার পর—

যংকরোষি যদশ্যাসি যজ্জুহোমি দদামি যং ।

যত্তপশ্যসি কোত্তের তৎকুরুস্ত মদপর্ণম ॥

যা কিছু করি, তাঁহারই কার্য্য করি এবং তাহা তাঁহাকে অর্পণ করি—এই তো তাঁহার পূজা। প্রাতঃকাল হইতে সায়ংকাল, সায়ংকাল হইতে প্রাতঃকাল পর্য্যন্ত যাহা করি—তাহাতে তাঁহার পূজা হউক। এই ভাবনায় কাজ করিলে পাপ আসিতে পারে না। তাহার পর শ্রীভগবান যে ফুল, ফল, পাতা, জল দ্বারা তাঁহার পূজার ব্যবস্থা করিয়াছেন, ইহাতে তাঁহার

পূজা ও হয় এবং স্বাস্থ্যও ভাল থাকে ও বায়ু প্রভৃতি পবিত্রযুক্ত হয়। একে দেবতারা আমাদের পানের জন্ত বায়ু, অগ্নি, জল পৃথিবী, সূর্য (সূর্যের কিরণ) অপবিত্র পূর্বক আমাদের রোগের ও সংহারের ব্যবস্থা করিতেছেন, আমরাও অন্ধ হইয়া, নিজের পায়ে নিজে কুঠারাঘাত করিয়া এই সকলকে দূষিত করিতেছি। যে অগ্নিতে নানাপ্রকারসুগন্ধি—সুমিষ্ট পবিত্র দ্রব্য দেবোদ্দেশে পূতঃ হইয়া মহাসৌরভ বিস্তার পূর্বক অগ্নির, সূর্য্যকিরণের বায়ুর দোষ ও রোগের বীজাণু সকল নষ্ট করিত, এখন সেই অগ্নি ‘মোটর’ চালান তৈলের দুর্গন্ধ-বিস্তারে, অ্যাসিটলিন্ কোলগ্যাস্ প্রভৃতির দুর্গন্ধময় পদার্থের দহনদ্বারা বায়ুকে দুর্গন্ধময় ও বিষাক্ত করিতেছেন। যে ব্রাহ্মণগণ ত্রীভগবানের বিভূতি বেশী-খাকার জন্ত অগ্নিকে জড় পদার্থ না ভাবিয়া ভগবানের বিশেষ সন্ধ্যায় সন্ধ্যায় তাবিয়া দেবভাবে পূজা করিতেন, সেই নমস্ত অগ্নি আজকাল বিড়ি, চুড়ট, সিগারেটের হোমকারী সম্পাদন করিয়া পানা বশিষ্ট বিড়ি ইত্যাদির সহিত সবুট পদদলিত হইতেছেন! একদিন কোন বিখ্যাত উকীল বাবু বাসায় প্রবেশ করিবার পথের ধারে দেখিলাম যে, রক্তপুষ্প মিশ্রিত তুলা অগ্নি দ্বারা অর্দ্ধদগ্ধ হইয়া পড়িয়া আছে। তাবিলাম ও মনে মনে কান্দিলাম যে, হে অগ্নিদেব! কোথায় তোমার দেবভাবে দ্ব্যতাহুতি দান, আর কোথায় তোমার অমেধ্য হরণ। যাহা ভুগর্ভে প্রোথিত হইলে বায়ু দূষিত করিতে পারেনা তাহাই অবোধে অগ্নিসংযোগে বায়ুতে বিদ্যুতি লাভ পূর্বক আমাদের ইহকাল ও পর কালের অনিষ্ট সম্পাদন করিতেছে। এই ত অগ্নির দুর্দশা। সূর্য্য স্বয়ং পবিত্র, কিন্তু আমরা

মলাদি সূর্য্যকিরণ সংস্পর্শ দ্বারা দূষিত করিতেছি। পূর্বে মাঠে মল-মূত্র ত্যাগের ব্যবস্থা ছিল এবং তাহার পর তাহার উপর পর্যাপ্ত পরিমাণে মৃত্তিকা চাপা দেওয়ার পদ্ধতি ছিল, — যাহাক্ত সূর্য্যকিরণ সংস্পর্শে ইহা বায়ুমধ্যে সঞ্চালিত না হয়। আজকাল কিন্তু সে প্রথা পল্লী গ্রামে লোপ পাইয়াছে ও সহরের ময়লা গুলিও সহরের বাহিরে ট্রেকিং গাউণ্ডে কোথাও অর্দ্ধ প্রোথিত কোথাও প্রোথিত না করিয়াই ফেলা হইতেছে, কোথাও বানদী-জলে ফেলিয়া দেওয়া হইতেছে। আমি একবার ত্রীবৃন্দাবনে কেশীঘাটে যমুনায় স্নান করিবার সময় জলে বাঙ্গালার চিরপ্রচলিত মতে কুলকুচা করিয়াছিলাম। তাহা দেখিয়া একটি ব্রজবাসী আমার উপর অতিশয় ক্রুদ্ধ হইয়া বলিলেন “এ বাঙ্গালি! তম্ যমুনা মাইপার কুলকুচা কর দিয়া।” হরিদ্বারেও এইরূপ। সেখানে পাণ্ডুরা গঙ্গায় দস্তধাবন করিতে দেন না। ‘ঘটি’তে করিয়া জল তুলিয়া লইয়া দূরে মুখ ধুইতে হয়। কিন্তু বাঙ্গালা দেশের কি ঘোর কুৎসিৎ প্রথা! লিখিতে লজ্জা ও ঘৃণা বোধ হয়, পল্লীগ্রামে বঙ্গললনারা যে পুষ্করিণীর জল লইয়া রন্ধন পূর্বক প্রিয় পুত্র ও স্বামী প্রভৃতিকে ভোজন করান, তাহারই জলে মূত্রত্যাগ ও শৌচাদি করেন, ছেলের মলমূত্রসিক্ত বস্ত্র প্রক্ষালনও করেন। অন্ন চেষ্টায় এই জবজ ও ভয়ানক স্বাস্থ্যহানিকর প্রথা উঠিয়া যাইতে পারে, কিন্তু কেহই এদিকে দৃষ্টিপাত করেন না। জলকে নারায়ণ বলা হইয়াছে। জলে ভগবানের বিভূতি খুব বেশী বলিয়া ব্রাহ্মণের সন্ধ্যায় জলের মধ্য দিয়া ভগবানের আরাধনার ব্যবস্থা। জলে পবিত্র হইয়া তাঁহারই উপাসনা - গায়ত্রী জপ ও ধ্যানের

ব্যবস্থা। পুকুরের জলে পুরুষেও কাপড় গামছা কাটা, কুলকুচা করা, মুখ ধোয়া খুঁখু ফেলা প্রভৃতি কার্য দ্বারা জলকে নানা প্রকারে দূষিত করিয়া সেই জলপানের ফলে স্বল্পমাত্রায় বিষপানে আত্মহত্যার আশ্রয় নিজের প্রাণকে অকালে কালকবলে প্রেরণ করিতেছেন। সহরে কলের জল বলিয়া ততটা দূষিত হয় না। কিন্তু যে নল দিয়া জল অনবরত আসে, তাহা শুদ্ধিকর বায়ু বা সূর্য্যকিরণের মুখ দেখেনা ও নলের মধ্যে যে ময়লা জমে, জল আসিবার সময় তাহাও ধৌত হইয়া আসে। তাহার পর নদ নদীর কথা। নদ নদীতে তো আজকাল ময়লাবহারের কার্য পূর্ণমাত্রায় চলিয়াছে। যে পতিতপাবনী সুরধনী বিষু পাদোড়বা বলিয়া বিখ্যাত ঝাঁহার এক বিন্দু জল মৃত্যুকালে মুখে পড়িলে মানব মুক্ত হয় ইহাই শাস্ত্র বাক্য—ঝাঁহার পবিত্র বায়ু অঙ্গে স্পৃষ্ট হইলে জীবিত অবস্থায় নিষ্পাপ অর্থাৎ স্বাস্থ্যোন্নতি ও অস্তে স্বর্গভোগের হেতু হয় এবং ঝাঁহার তীরে দেহ ত্যাগ করিয়া কত কোটা কোটা সাধু, স্ত্রী, জ্ঞানী প্রভৃতি এবং উপস্থিত নিজ কার্যের দ্বারা মহাত্মা ৬গুরুদাস বন্দ্যোপাধ্যায় মহাশয় কষ্টকর মর্ত্যধাম ত্যাগ কবিতা অমর ধামে চলিয়া গিয়াছেন, সেই সুরধনীর আজ কি অবস্থা ভাবিয়া দেখুন। পাশ্চাত্য পণ্ডিতগণ স্থির করিয়াছেন যে, গঙ্গাজলে সমস্ত রোগের বীজাণু নষ্ট হয়, কিন্তু যদি আমরা উহাতে রাশিরাশি ময়লা নিক্ষেপে উহাকে অপবিত্র করি তাহা হইলে আমরা যে অনিষ্টের পথ প্রশস্ত করিব, সে বিষয়ে আর কথা কি? পবিত্র কাশীধামেও সহরের নর্দমার ময়লা গঙ্গায় আনিয়া ফেলা হইতেছে। ইহাতে কি

কাশী মহাত্মা খর্ব্ব করা হইতেছে না। আজ কাশীধামে এই মহামারী কি ভয়ানক সংহার কার্য্য অবলম্বন করিয়া আমাদের চক্ষু ফুটাইবার চেষ্টা করিতেছে। এতেও যদি দেশের লোকের ও স্বাস্থ্যবিভাগের লোকের চৈতন্য না হয়, তবে কি দেশ শ্মশানে পরিণত হইলে তবে চক্ষু ফুটিবে? যা' হবার হইয়াছে এখনও যদি আমরা সাবধাম ও যত্নপর হই। তবে আমাদের বংশ থাকিবে, নতুবা যেরূপ মহামারী আরম্ভ হইয়াছে, তাহাতে যদি উহা শীঘ্র না কমে, তবে যে কি ভীষণ অবস্থা ঘটবে, তাহা ভাবিবার বিষয় নয় কি? জল কিরূপে দূষিত হইয়া ব্যাধি সৃষ্টি করিতেছে তাহা বলা হইল। ঈশ্বরের কেহ প্রিয় কেহ অপ্রিয় নাই। তাঁহার নিকট সকলেই সমান, তবে যেমন অগ্নির নিকট গেলে শৈত্য নিবারণ ও আলোক পাওয়া যায়, তেমনি ঈশ্বরের উপাসনা, আরাধনা পূজা প্রভৃতি দ্বারা তাঁহার প্রিয় হওয়া যায় ও ইহকালে সাংসারিক সুখভোগ করিয়া অস্তে তাঁহাকেই পাওয়া যায়। আমরা না ইহকালের উপায় করিতেছি, না পরকালের ব্যবস্থা করিতেছি। আলস্যে বিলাসে, ব্যাসনে, পর নিন্দায় পরচর্চায় খেলায়, মত্ততায় ঐশ্বর্য্যোন্মত্ত হইয়া আমরা অতল জলে ডুবিতে যাইতেছি। ভক্তের এই গানটি বড়ই ভাবোন্মেষক।

“হরি বলরে ভাই—নাম বিনে আর ভব পারের

বন্ধু নাই,

হরিনামের মতন কি আছে রতন, করনা বতন

কেন ভাই।

অলসে বিলাসে নিলি না মুখে—বিবর লালসে

মজিলি হুখে,

বরষে বরষে পলকে পলকে সময় বহিয়া যায়,

ও নাম) যদি এখনও না বলবি—তবে কি আর

করিবি—ঘাটে বসে কাঁদবি ভাই।

কি ছার অসার আমোদে যেতে, স্থপথ ছাড়িলি,
 থাইলি কুপণে,
 কুসঙ্গে মজিলি ডুবিয়া মবিতে—কুসঙ্গে লইলি ঠাই,
 যখন সাতারে পড়িবি, পার না পাইবি, হাবু ডুবু
 থাইবি ভাই।
 না বুকে না হুখে বা হয় তা করলি, এখনো ফিরিলে
 পাঠবে সকলি,
 এখনও ডাকিলে শুনিবে কাণ্ডারী—ঘরিয়া তুলিবে
 নায়।
 (ও তুই) আর কত হবি তল, হবিবল হরিবল,
 পারের সখল কর ভাই।
 বত পতিতে তারিতে করণ। কবিয়ে মনেতে ভাবিয়ে
 হবিনাম আনিয়ে দিয়েছে ঢালিয়ে জগত তরিয়ে
 গৌর আর নিতাই।
 তোরা আর সব ছুটিয়ে, নিয়ে যা লুটিয়ে, এমন
 দিন কি পাবি ভাই।”

সমস্ত বর্ণ ও আশ্রম সমূহের সাধারণতঃ যাহা
 কর্তব্য, তাহা এই ভগবত্পাসনার সঙ্গে
 সঙ্গেই অবলম্বন করিতে হইবে। তাহা
 আটিট—

সত্যং শৌচমহিংসা চ অনহ্রা তথা ক্রমা।

আবৃশস্তারকাপণ্যং সন্তোষঃ স্থাতিঃ ওপাঃ ॥

পত্র পুষ্প পূজার ব্যবস্থার সঙ্গে স্বাস্থ্যের ব্যবস্থা
 চিকিৎসা শাস্ত্র দেখাইতেছেন। তুলসী পত্র যে
 কত রোগ ও রোগের বীজাণুনাশক, তাহা
 “আয়ুর্বেদে” পূর্বেই বাহির হইয়াছে। বিশ্ব-
 পত্রের রস পান করিলে-বহুবিধ রোগ নষ্ট হয়।
 যে জিনিসের গুণাধিক্য বেশী, সেই জিনিসেই
 ভগবান বিশেষভাবে আছেন। তুলসী বৃক্ষে
 নারায়ণের অধিষ্ঠান, বিশ্ববৃক্ষে মা জগদম্বা ও
 শিবের অধিষ্ঠান। পদ্ম যেমন শোভাবিশিষ্ট,
 তেমনিই স্বয়ংকিয়ুত। জবার শোভা মা জগ-
 দম্বা এবং মহেশ ও নারায়ণের পদতলের স্থায়।
 অপরাঞ্জিতার শোভা মা কালী ও শ্রীকৃষ্ণের

স্থায়। এই সব পুষ্পপত্র দ্বারা পূজার মন
 আনন্দিত, ভগবচ্চরণে ধ্যান ঘনীভূত
 এবং চিত্তশুদ্ধ ও স্বাস্থ্যরক্ষা হয়। ইহাও
 আমরা ছাড়িয়াছি। ডাক্তারেরা বলেন যে,
 তুলসীর গুণ থাইমলে আছে। অথচ আমরা
 পয়সা দিয়া থাইমলের ত্রাণ লইতেছি, কিন্তু
 বিনাপয়সায় নারায়ণপাদপদ্মে অর্পিত—রক্ত-
 চন্দনচর্চিত তুলসীপত্র ভক্ষণ করিতেছি। রক্ত
 বা স্বেতচন্দনচর্চিত বিশ্বদল মহাদেব ও মা
 জগদম্বার পাদপদ্মে অর্পণ পূর্বক ভক্ষণ করিতে-
 ছি। ইহা অপেক্ষা আমাদের জর্ভাগ্য আর
 কি হইতে পারে? যে বিশ্ববৃক্ষ সম্বন্ধে শাস্ত্রে
 আছে “দশনং বিশ্ববৃক্ষস্য স্পর্শনং পাপনাশনং”
 সেই বিশ্ববৃক্ষ কর্তন করিতেও আমরা কুণ্ঠিত
 নহি!

যঃ শাস্ত্রবিধিমুংস্থজা বর্ততে কামকাবতা।

ন স সিদ্ধিঃ সমাপ্নোতি ন সুখং ন পবাং গতিম্ ॥

ফলে আমরা শাস্ত্রবিধি তাগ করিয়া,
 স্বেচ্ছাচারের বশবর্তী হইয়া তত্ত্বজ্ঞান, শাস্তি ও
 মুক্তিলাভের পথ হইতে ভ্রষ্ট হইতেছি, ইহাই
 আমাদের পক্ষে অনিষ্টের প্রধান কারণ।

মৃত্তিকার দোষ নিবারণের প্রতীকার—গোময়
 লেপন। এখন আমাদের ‘কোটা ভিটা’
 হওয়ার ফলেও তাহাও লুপ্ত হইতে বসিয়াছে!
 এখন আমাদের ঘরগুলি পয়সা খরচ
 করিয়া ফেনাইল দিয়া ধোয়ান হয় ও তাহার
 চর্পক ভোগ করা হয়, অথচ টাটকা গোবর
 যাহা বিনা পয়সায় লভ্য—তাহার সদৃশ
 ‘বাবুদে’র ভাল লাগে না।

আমরা আমাদের ঋষিবাক্য না শুনিয়া
 গোবরকে অবহেলা করিয়াছি। সাহেব ডাক্তার
 কিন্তু গোবর সম্বন্ধে কি বর্ণিতেছেন শুনুন।
 “প্লেগরোগ বিস্তারের সময় গৃহত্যাগ করিতে-

হয় এবং সেই গৃহে আসিবার পূর্বে শুষ্ক গোময়, শুষ্ক নিমপত্র ও গন্ধক একত্র আলাইবে।”

Burn Cowdung and Necm leaves and Sulphur in it.

Sd. W. C. Ross Major, I. M. S.

Sanitary commissioner B+O.

গোমূত্রের গুণ অনেক—ইহা তীক্ষ্ণ, স্নীহা, উদর, ঋস, কাস, শোথ, মলবদ্ধতা, শূল, গুল্ম-রোগ, আনাহ, কামলা ও পাণ্ডুরোগনাশক। ইহা অগ্নি দীপ্তিকারক, মেধাজনক, কৃমি ও কুষ্ঠ-রোগ নাশক। গোমূত্র কর্ণে পূরণ করিলে কর্ণশূল নষ্ট হয়। গোময় ১ ভাগ গোমূত্র ২ ভাগ, গোমূত্রের চারিগুণ ঘৃত, ঘৃতের আটগুণ ছন্ধ এবং ছন্ধের আটগুণ দধি গ্রহণ করিবে। এই সকল মিলাইয়া যে পঞ্চগব্য হয়, তাহা মন্ত্র দ্বারা শোধিত করিয়া নারায়ণের এবং শিবশিবা প্রভৃতির স্নানে দেওয়া হয়, দধি, ছন্ধ ঘৃত, চিনি মধু এই পঞ্চামৃত দ্বারা স্নান ও পানীয় দেওয়া হয়। চন্দনমিশ্রিত জলে স্নান করান হয়। ঐ জল, গঙ্গাজল বা কুপ বা নদীর জল তাহ্র-নির্মিত কোষায় থাকিয়া পবিত্র হইয়া—শক্তি-যুক্ত হইয়া দেবতার পাণ্ডুঅর্ঘ্য স্নান প্রভৃতিতে ব্যবহৃত হয়। সেই স্নানজল পূজার পাত্রে সংগৃহীত হয় এবং তাহার সহিত সচন্দনতুলসী পত্র, সচন্দন বিষপত্র, সচন্দনজবা পুষ্প (বাহার সিদ্ধজল জীপুরুষ উভয়েরই উপকারক) এবং অন্তান্ত স্নগন্ধি পুষ্প মধুদ্বারা সংমিশ্রিত হইয়া কি অপার্থিব অমৃত উৎপাদন করে, তাহা আধুনিক সভ্য জগতের ‘বাবু’ ভাবিতে পারেন না। এই স্নানজল বা ভগবানের চরণ ধৌত জলকে ঋষিরা কত রোগের বীজাণু-নাশক ও কত উপকারক বলিয়া—অকাল মৃত্যুহারক বলিয়া এই মন্ত্র সৃষ্টি করিয়াছেন,—

অকাল মৃত্যু হরণং সর্ব ব্যাধি বিনাশনম্ ।

বিষ্ণু পাদোদকং পিত্তা শিরসা ধারয়াম্যহম্ ।

এখন ব্রহ্মচর্য্য সম্বন্ধে কিছু লিখিয়া ইহার উপসংহার করা যাউক। আমি এক সাধুকে জিজ্ঞাসা করিয়াছিলাম, “বাবা আপনি যে স্থানে আছেন ওখানে ত প্লেগের প্রকোপ খুব, আপনি নিশ্চয় কি প্রকারে সেখানে থাকেন?” তাহাতে স্বামীপূজাপাদ শ্রীযোগানন্দ সরস্বতী লেখেন যে, “ব্রহ্মচর্য্য অবলম্বন করিয়া পরমাত্মার ধ্যানে নিযুক্ত থাকায় কোন ভয় বা আশঙ্কা হয় না।”

রোগীর সংসর্গে রোগ হয়। কিন্তু ষাঁহার রোগীর সুরক্ষা বা চিকিৎসা করেন, তাঁহার মনে একটা সাহসিক বল লইয়া কার্য্য করেন বলিয়া সংক্রামক রোগ সকল তাঁহাদিগকে আক্রমণ করিতে পারে না। একটা গোরুর কাছে ভয়ে ভয়ে গেলে সে সিং নাড়া দেয়, কিন্তু সাহস করিয়া গেলে সে কিছুই করেনা। অথচ উভয় অবস্থায় যে যায়, তাহার বাহ্যিক আকার একই প্রকার। মনের গতির জন্ত এই দুই প্রকার ভাব হয়। রোগও বোধ হয় মনের বল ও শরীরের বল দেখিয়া আক্রমণ করে। বীৰ্য্যধারণই প্রধান ব্রহ্মচর্য্য। বীৰ্য্যধারণ না হইলে মস্তিষ্ক বলবান হয় না। বুদ্ধিতেজস্কর না হইলে ভগবান বুদ্ধিযোগ দিয়া তাহাতে আশ্র-যোগে অবস্থিত হইয়া দীপ্তিশালী জ্ঞানালোক দ্বারা আমাদের মোহান্ধকার নষ্ট করেন না। পূর্বেও এই বাঙ্গালা দেশ ছিল, কিন্তু এখানে এত ম্যালেরিয়া ছিল না, তাহার কারণ তখন দেশের লোক বায়ু প্রভৃতি পবিত্র রাখিবার চেষ্টা করিত এবং ব্রহ্মচর্য্য অবলম্বন পূর্ব্বক সর্বদা ঈশ্বরের চিন্তায় নিরত থাকিত। তখন সকল গ্রামেই হরিনাম হইত। এখন

তাহার বদলে পরনিন্দা, পরচর্চা, দাবা, তাস, পাশা প্রভৃতি স্থান পাইয়াছে। তামাকটা কোনরূপে না কোনরূপে আমাদের মধ্যে প্রবেশ পূর্বক আমাদের ভীষণ অনিষ্ট করিতেছে। ইহাতে আমরা হীনবল হইয়া নানারোগের আক্রমণ প্রতীক্ষা করিতেছি। এখন এই ভীষণ মহামারীর হাত হইতে অব্যাহতি পাইতে হইলে, তামাক—কি কোন প্রকার মাদক দ্রব্য ত্যাগ করিতে হইবে। বাজারের খাবার ত্যাগ করিয়া শুদ্ধ সাধ্বিক ভাবে গৃহপ্রস্তুত অন্নব্যঞ্জন, জলখাবারাদি শ্রীভগবানকে নিবেদন পূর্বক সেই প্রসাদ গ্রহণ করিতে হইবে। দেবপূজা করিতে হইবে, হোম করিতে হইবে এবং উপরে যে যে বিষয়ের আলোচনা করা হইল—তাহার ত্যাজ্য বিষয় ত্যাগ ও গ্রাহ্য বিষয় গ্রহণ করিতে হইবে। হরীতকী প্রত্যহ একটু করিয়া খাওয়া উচিত। শ্রীভগবানকে নিবেদন করিবার সময় অন্ন ও পানীয় জলে তুলসী পত্র দেওয়া উচিত। বিষ্ণুপাদোদক পান ও প্রত্যহ পূজা করা এবং বিষপত্র ভক্ষণ করা উচিত। প্রাতে পূজার পর বিষপত্র এবং জনপানের সময় পূজা পূর্বক তুলসী পত্র দিয়া সেইজল পান করা ও সেই তুলসী পত্র চর্কণ পূর্বক ভক্ষণ করা উচিত। যে গৃহে হোম হইবে—তথায় দ্বাররুদ্ধ করিয়া পরিবারের সকলে কিয়ৎকাল হোম-কালীন অবস্থান করা, হোমের তিলক ধারণ করা ও চরণোদক পান করা উচিত, কারণ হরি সকল দেবতাকেই বুঝায়। আর

হরি হরতি পাপানি দুষ্ট চিত্তেরপি শূন্যতঃ।

অনিচ্ছ্যাপি সংস্পৃষ্ট দহতোব হি পাবকঃ।

হরিং হরীতকীঞ্চৈব পায়তীং জাহ্নবী জলং।

অস্তমলবিনাশায় স্নরেৎ খাদেৎ জপেৎ পৌনেন্নরঃ।

সর্বাগ্রে ব্রহ্মচর্য্য আবশ্যক। বীৰ্য্যধারণে রোগের বীজাণু শরীরে প্রবেশ করিতে দেয় না। পরম পূজ্যপাদ ৬কৈলাসপতি গোস্বামী স্বামীজি বলিয়াছিলেন,—“বাবা বাঙ্গালা-দেশের মত দেশ নাই,—যদি প্রত্যেক ব্রাহ্মণে ত্রিসন্ধ্যা করে, শিবপূজা, বিষ্ণুপূজা, গুরুপূজা ও ইষ্টপূজা করে, কিম্বা সকলে না পারিলেও প্রত্যেক গ্রামে কেহ কেহ নিত্য হোম করে, তবে ম্যালেরিয়া প্রভৃতি ব্যাধি কোথায় পলাইয়া যায়।” এই সব করার সঙ্গে কিছু ঔষধ ব্যবহারে আশ্চর্য্যকে বড়ই দৃঢ় করে। আমি নিজে ও পরিবারে সকলে ম্যালেরিয়া মিশ্রিত ইনফ্লুয়েঞ্জায় আক্রান্ত হই, শ্রীভগবানের রূপায় সকলে ডাক্তারি ঔষধ সেবন করিয়া ভাল হই, কিন্তু দুর্বলতা ও অগ্নিমান্য ও অরুচি কিছুতেই যায় না। ভাবিয়া চিন্তিয়া নিম্নলিখিত পাচনটি সেবন করিয়া সকলেই বিশেষ উপকার পাই। ইহা প্রতিবেদকরূপেও ব্যবহৃত হইলে উপকার বই অপকার করিবে না।

নিমছাল, চিরাতা, ক্ষেতপাঁপড়া, গুলঞ্চ, নাসক, কণ্টকারি, হরীতকী ও আমলা প্রত্যেক ১০ চারি আনা, জল অর্দ্ধসের, পাকশেষ অর্দ্ধ-পোয়া, ঈষদুষ্ণ অবস্থায় প্রাতে সেব্য।

এখন যেক্রম মহামারী হইতেছে, এইরূপ গৃহে গৃহে পূজাদি হোম ও সন্ধ্যার হরিনাম সংকীর্ত্তন ইওয়া অত্যাৱশ্যক। নগর সংকীর্ত্তন আরও ভাল।

শরীরঞ্চ নবজ্জিহ্বং ব্যাধিগ্রস্তং কলেবরম্।

ঔষধং জাহ্নবী-তোয়ং বৈত্থোনারায়ণোহরিঃ॥

শ্রীসতীশচন্দ্র রায় (চট্টোপাধ্যায়) বি, এল।

পৌষ-পার্বণ ।

— :: —

শীতের জড়তা ঠেলি'— এ উল্লাস কোথা পেলি—
 অয়ি ! বিষাদিনী—বঙ্গ জননী আমার
 কিসের এ আয়োজন ? পূজা আজি কা'র ?
 চির অভিশপ্ত দেশে, সাক্ষাৎ কমলা এসে—
 সহসা কি খুলে দিল “লক্ষ্মীর ভাণ্ডার ?”
 কোথা' গেল—ক্ষীণ কণ্ঠে দীন-হাহাকার ?

বল কোন্ মহোৎসবে, মাতিয়াছে আজ সবে,
 ঘরে ঘরে কেন হেরি আনন্দ তুফান ?
 কি প্রাসাদ—কি কুটীর, সকলই সমান ।
 গৃহিণীরা ভোরে উঠে, এনেছে চাউল কুটে,
 কোন্ মহাত্রত আজ হ'বে উদ্‌ঘাপন ?
 অতীতের স্মৃতি এ যে ! প্রেমের তর্পণ !

গৃহ-কোণে বঙ্গ বধু বৃকে স্নেহ, মুখে মধু,
 “নবান্নে”—নূতন শস্য, দেবতারে দিয়া,
 রেখেছিল শেষ ভাগ যতনে তুলিয়া ।
 ~ বাহান্ন সপ্তাহ তরে, কতই আগ্রহ ভরে,
 সে সম্বলে “রত্ন বাঁপি” ভরিয়া যতনে,
 “বাউনী” বাঁধিল বালা খড়ের বন্ধনে ।*

তিন দিন গৃহ ছাড়ি' যেওনা কাহারো বাড়ী”
 মমতায় হুমধুর—বধূর শপথ,—
 বাঁজালীর কি সৌভাগ্য দেখে জগৎ।

* বাহান্ন (৫২) সপ্তাহে বর্ষ গণনা করিয়া, সপ্তমসরের জন্ত পুরাকালের গৃহিণীগণ শস্য সংগ্রহ করিয়া গোলায় বাঁধিয়া রাখিতেন। ইহার নাম ছিল “বাহান্নী”, তাহাই অপভ্রংশে “বাউনী বাধা” নাম পাইয়াছে। প্রাচীন বাঙ্গালা কাব্য পড়িলে পাঠক ইহা সবিস্তারে জানিতে পারিবেন।—লেখক।

পতি-পুত্র-পরিজনে—

তুষ্টিতে প্রফুল্ল মনে

অস্তঃপুরে—অবতীর্ণা “অন্নপূর্ণেশ্বরী”—

রাধিয়াছে কত ঋতু বঙ্গের স্তন্দরী।

মধুর “মোচার ঘণ্টা”

সুধারসে সিক্ত কণ্ঠ,

কোমল ‘পালমশাকে’ মটরের বড়ী ;

রসাল ক’রেছে ভা’রে—মিশাল চিঙ্গড়ী।

বিবিধ মসলা যুক্ত—

মূলার “মোহন শুভ্র”

ঘন অরহর ডালে—‘জীরার ফোড়ন’।

‘কপি’ সহ ‘কই মাছ’—বিশ্বে অতুলন।

‘তিল-পিটুলীর’ বড়া

ছাঁকা তেলে ভাজা কড়া,

‘আমড়ার’ “গুড়াম্বল” সুস্বাদু সরস।

ভেটুকী মাছের ঝোলে কে না হয় বশ ;

স্বতে ভাজা তণ্ডুলুচী,

সদ্য অরুচির রুচি,

আম্বে, চুঘী, পাটী-সাপটা, পাঁপর, কচুরি,

নূতন “ন’লেন” গুড়ে’ মণ্ডার মাধুরী।

রসে মোলায়েম মিঠা,

গোলাপী গোকুল পিঠা,

মুগের মগধ লাড়ু, কৃষ্ণ তিলে ছাঁই,

পান্তয়া, নিখুঁতি, বৌদে, মালপো মিঠাই।

পায়স—কামিনী চেল,

দেবরাজ খান পেল,

পূর্ণিমার পূর্ণ শশী—সে ‘সরুচিকুলী,’

দেশী মেওয়া, পূর দেওয়া, নানাবিধ ‘পুলি’।

হা নিষ্ঠুর ! হা নির্বোধ !

মাতৃ ধনে তুচ্ছ বোধ ?

কেন সে’ অখাণ্ড খাও, কোন্ অমুরাগে ?

এর কাছে, ‘কাটলেট’ কোন্মা কোথা লাগে ?

আর কত দিন ওরে !

থাকিবি এ মোহ ঘোরে ?

জননী-পীষুষ কিরে, অযত্নের ধন ?

এত কি লেগেছে ভাল গোহাড় চর্ষণ ?

শ্রীব্রজবল্লভ রায় কাব্যতীর্থ।

ডাক্তারের ডায়েরী ।

—*:—

দিল্লীর প্রসিদ্ধ ডাক্তার মহাত্মা ৬হেমচন্দ্র সেনের নাম কোন্ বাঙ্গালী না শুনিয়াছেন ? তাঁহার চিকিৎসা-নৈপুণ্য, আতিথেয়তা, তাঁহার সমদর্শিতা অত্যাধিক প্রবাদের মত পশ্চিমভারতে ঘোষিত হইয়া আসিতেছে। তাঁহার বোগীগণ তাহাকে ধনুস্তরির অবতার বলিয়া বিশ্বাস করিতেন। দিল্লী প্রবাসী কোনও বাঙ্গালীর কাছেই তিনি ভিজিট লইতেন না। তীর্থ-যাত্রী ভদ্রলোকগণের আদর অভ্যর্থনার জন্ত— তাঁহার প্রাসাদ তুল্য অট্টালিকার দ্বার সর্বদাই মুক্ত থাকিত।

চিকিৎসা কার্যে—তাঁহার অনন্ত সাধারণ “হাত যশ ছিল। তাঁহার অভিমত—নব্য ডাক্তারগণ গুরু উপদেশেব মত শিরোধার্য্য করিয়া লইতেন; হেমবাবু তাঁহার বৃহৎ অভিমত ডায়েরীতে লিপিবদ্ধ করিতেন। সেই পুরাতন ডায়েরীতে আমাদের মত লোকের অনেক জিনিষ শিখিবার আছে। “আয়ুর্বেদে” ক্রমশঃ তাহা প্রকাশিত হইবে।

[~সঙ্কলনিতা।]

উত্তেজনার কার্যে ব্রাণ্ডী প্রয়োগ করা ভ্রম ।

“সাধারণ লোকে ব্রাণ্ডীকে উত্তেজক বলিয়াই জানে। তাহাতে তত দোষ ধরি না। কিন্তু অনেক ডাক্তারও যে ব্রাণ্ডীকে উত্তেজক পদার্থ মনে করেন না, ইহাই বিশ্বাসের বিষয়। আমি দেখিয়াছি, বেশ নামজাদা ডাক্তার— প্রহতা নারীকে, অজীর্ণ ও উদরাময় রোগীকে,

—পুনঃ পুনঃ অরাক্রান্ত ব্যক্তিকে—পোর্ট, সেরী, ব্রাণ্ডী ও ভাইব্রোণা প্রভৃতি মাদক দ্রব্য ব্যবহারের পরামর্শ দিয়া থাকেন। কোন কোন বিজ্ঞ ব্যক্তির অভিমত—প্লেগাদি মহামারীর প্রকোপ কালে সামান্য সর্দিতে, সহব হইতে পল্লীগ্রামে গমনেব সময়ে—পোর্ট, সেরী, ব্রাণ্ডী ও ভাইব্রোণা ব্যবহার করা খুব ভাল। কিন্তু এই ধারণাটা তাঁহাদের মাঝামাঝিক ভ্রম। কেননা ব্রাণ্ডী ক্ষণিক উত্তেজক হইলেও উহা একটা অবসাদক পদার্থ। যেখানে উত্তেজনা আবশ্যক, সেখানে ব্রাণ্ডী প্রয়োগ করা অত্যন্ত অনিষ্টকর।

ব্রাণ্ডী পান করিলে, শরীর উষ্ণবোধ এবং দেহে বলাধান বোধ হয় বটে, কিন্তু তাহা ক্ষণস্থায়ী। ব্রাণ্ডীপানের পববর্তী অবসাদ অতি ভয়ঙ্কর। অতএব যেখানে হৃদপিণ্ডের শক্তি নাশের সম্ভাবনা—সেখানে কখনও ব্রাণ্ডী প্রয়োগ করিবেনা। ইহাতে কুফল ফলিতে পারে। ব্রাণ্ডীপানের অল্পক্ষণের পব— স্বাচিক রক্তাধিক্য হইয়া থাকে, ফলে— হৃদপিণ্ডের রক্ত চাপেব হ্রাস হয়, এবং শরীর ঠাণ্ডা হইয়া যাইবাব আশঙ্কা উপস্থিত হইয়া পড়ে। ব্রাণ্ডী বা ব্রাণ্ডীজাতীয় ঔষধ— হৃদপিণ্ডকে কখনই সতেজ অবস্থায় আনিতে পারে না।

বিস্মৃতিকা রোগে—রোগীর হিমাক্ত অবস্থা উপস্থিত হইলে, অনেক চিকিৎসক ব্রাণ্ডীর ব্যবস্থা করেন, যাহারা এই ব্যবস্থা করিয়া

থাকেন, আমার বিশ্বাস—তাঁহারা প্রকৃত ঔষধ নির্ধাচন করিতে না পারিয়া গতান্তর বিহীন হইয়াই এরূপ ব্যবস্থা করিয়া থাকেন। বিস্তৃচিকা রোগে—ব্রাণ্ডী কখনও ঔষধরূপে প্রয়োগ করা উচিত নহে।”

ঋতু জ্ঞান।

“আমাদের দেশে—ঋতুর চতুর্থ দিবসে জীলোকদিগের জ্ঞানের ব্যবস্থা আছে। স্মৃতি শাস্ত্রেও এ মত সমর্থিত হইয়াছে। কিন্তু অনেক রমণীর ঋতু চারিদিনের ও অধিক কাল পর্য্যন্ত স্থায়ী হইতে দেখা যায়। এই শ্রেণীর জীলোকগণ—পূর্ণঋতুর অবস্থায়—আন্তর থাকিতে থাকিতে, চতুর্থ দিবসে—ওচি হইবার লোভে জ্ঞান করিয়া, নিজের অমঙ্গল নিজেই ডাকিয়া আনেন। এই সকল নারীর প্রায়ই বাধক বেদনা জন্মিয়া থাকে। “ঋতুর চতুর্থ দিবসে জ্ঞান করিবে” শাস্ত্রের এইরূপ উপদেশ, কিন্তু এই চতুর্থ দিবসের অর্থ অনেক নারীই বুঝেন না। তৃতীয় দিবসের মধ্যে ঐহাদের আর্ন্তব সম্যক জ্ঞাব হইয়া যায়, তাঁহারা ৪র্থ দিবসে জ্ঞান করিবেন। ঐহাদের ঋতু ৪র্থ দিবসেরও অধিক দিন থাকে,—তাঁহারা ৪র্থ দিবসে জ্ঞান করিলে—কখনই ওচি হইতে পারেন না। ঋতুকালে জ্ঞান—জরায়ু রোগের নিদান। অতএব ঋতু থাকিলে—চতুর্থ দিনে কখনই জ্ঞান করিতে দিবে না।”

মানসিক শ্রমের পর কাযিক শ্রম।

“কতকগুলি লোকের বিশ্বাস অত্যধিক মানসিক শ্রমের পর কাযিক পরিশ্রম করা উচিত। আমাদের দেশের ছাত্রগণ, তাই অধিক পাঠের পর কিয়ৎকালের জন্ত অঙ্গ-চালনা বা ব্যায়াম করিয়া থাকেন। একজন বৈজ্ঞানিককেও বলিতে শুনিয়াছি—এইরূপ

ব্যায়ামের দ্বারা, রক্তাধিক্য সমস্ত শরীরে পরি-ব্যাপ্ত হইয়া মস্তিষ্কে শীতল রাখে। বৈজ্ঞানিক বলেন—তখন শরীরের যে অংশ কোন কর্মে নিযুক্ত থাকে, তখন সেই কর্মশীলযন্ত্র বিশেষেই রক্তাধিক্য হইয়া থাকে। কিন্তু যে পরিমাণে সেই যন্ত্রবিশেষ কর্মে রত থাকে, সেই পরিমাণে তজ্জনিত শরীরক্ষয়ও হইতে থাকে। সুতরাং মস্তিষ্ক পরিচালনায় যেমন শরীর ক্ষয় হয়, ব্যায়ামেতেও তদ্রূপ শরীর ক্ষয় হয়, অতএব একটা যন্ত্রের ক্ষয়পূরণের জন্ত অপর যন্ত্রকে ব্যবহার করা চলে না। তবে একথা নিশ্চয়, গুরুতর মানসিক পরিশ্রমের পর ব্যায়াম করিলে, শরীর কিছু স্বচ্ছন্দ বোধ হয়।

ঐহারা গুরুতর মানসিক পরিশ্রম করিবেন, তাঁহারা তৎক্ষণাৎ পাঠাদি মানসিক শ্রমে ও নিযুক্ত হইবেন না। উভয় ব্যাপারই শরীরের অনিষ্ট কর।”

জরের কোন অবস্থায় কুইনাইন দিতে হয়?

“কি ডাক্তার, কি গৃহস্থ, উভয়েরই ধারণা—বিজর অবস্থায় অথবা জর নামিবার মুখে কুইনাইন প্রয়োগ করা উচিত। আমি কিন্তু এরূপ মতের পক্ষপাতী নহি। জরের কম্পনাবস্থা কাটিয়া গেলেই, কুইনাইন দেওয়া চলে। বিজর অবস্থায় কিবা জর নামিবার মুখে কুইনাইন দিয়া যে ফল পাওয়া যায়, জরের অতি প্রবল অবস্থায় কুইনাইন দিলে—তা’র চেয়ে অনেক সুফল পাওয়া যায়। ইহা আমার পরীক্ষিত সত্য। আমি ২০ বৎসর ধরিয়া এইভাবে কুইনাইন ব্যবহার করিয়া আসি-তেছি। যদি ম্যালেরিয়া জর জীবাণুঘটিত বলিয়া স্বীকার করিতে চাও, তবে কম্পনাবস্থা

কাটিয়া গেলেই—প্রবল জরে নির্ভয়ে কুইনাইন প্রয়োগ করিও। কিন্তু জর ম্যালেরিয়া না হইলে, কুইনাইন দেওয়া ভাল নহে।”

জ্বরের পিপাসা ।

“পিপাসা—জ্বরের একটি যন্ত্রণাপ্রদ প্রধান উপসর্গ। পিপাসা নিবারণের জন্ত রোগীকে জলপান করিতে দিতে হয়। কবিরাজ মহাশয়েরা জ্বরগ্রস্ত রোগীকে কাঁচা জল পান করিতে দেন না,—তাঁহারা সিদ্ধ করা জল শীতল করিয়া পান করিতে বলেন। এ ব্যবস্থা মন্দ নহে। আমি ছই চারিজন বিজ্ঞ ডাক্তারকে শীতল জল পানের বিরোধী হইতে দেখিয়াছি। তাঁহারা রোগীর পিপাসাব জন্ত—উষ্ণ জলের ব্যবস্থা দেন। এখানে উষ্ণ জল অর্থে luke warm অর্থাৎ করোঞ্চ (কুসুম কুসুম) বুঝিতে হইবে। আমি এই উষ্ণজল পানের অত্যন্ত বিরোধী, উষ্ণজল পানে রোগীর পিপাসা দূর হয় না, বরং বাড়ে; অধিকন্তু বমনোন্মেষ উপস্থিত হয়। উষ্ণজল বিশ্বাদ,—তাহা পানে রোগীর প্রবৃত্তি বা রুচিও হয় না। একজন বহুদর্শী কবিরাজকে আমি আমার অভিমত জানাইয়াছিলাম। তিনি বলিয়াছিলেন—গরম জলে রোগীর বমি হইতে পারে বটে, কিন্তু সেই বমিতে অনেক উপকার হইয়া থাকে। বমির সঙ্গে সঙ্গে পাকাশয় ধোত হইয়া যাওয়ায়—রোগী শাস্তি বোধ করে।” আমি কিন্তু আমার রোগীগণকে ঠাণ্ডা জল পান করিতে দিয়া থাকি। অনেকে শ্লেষ-জরে ঠাণ্ডা জল দিতে সাহস করেন না, ভয়—পাছে বুকে সর্পি বসে। ইহা অবশ্যই ভ্রান্তবিশ্বাস। নিমোনিয়া, প্লুরিসি, ব্রঙ্কাইটিস প্রভৃতি রোগেও—ঠাণ্ডা জল পান করিতে দেওয়া যায়। কেননা—জল পানে বুকে সর্পি

বসিতেই পারে না। বিশেষতঃ এ সকল রোগ জীবাণু-জাত। জরাবস্থায়—শরীর ক্ষয় জনিত ক্লেদাদি দেহমধ্যে সঞ্চিত হইয়া থাকে। ঠাণ্ডা জল পানে সেই সকল ক্লেদ দেহ হইতে বাহির হইয়া যায়। মূত্র-গ্রন্থির কর্মভার লাঘব করিবার জন্ত রোগীকে প্রচুর পরিমাণে মুহ-মূহঃ শীতল জল পান করিতে দিবে। শীতল জল পানের আর একটি উপকার—দেহের উত্তাপ কমিয়া যায়।

তথাপি যদি রোগীকে শীতল জল দিতে সাহস না কর, তবে—চায়ের মত অতৃষ্ণ জল পান করিতে দিও। তাহাতে বরং উপকার পাইবে। কদাচ ঈষৎ উষ্ণ জল পান করিতে দিও না।”

নূতন জ্বরে হৃৎক পথ্য অনিষ্ট কর।—
“ডাক্তারেরা নূতন জ্বরে হৃৎক পান করিতে দেন; কবিরাজী মতে নূতন জ্বরে হৃৎক পান—বিষপানের তুল্য, আমি ডাক্তার হইয়াও, এই কবিরাজী মতটিকে শিরোধার্য্য করিয়া লইয়াছি। বাস্তবিক বহুস্থলে প্রত্যক্ষ করিয়াছি—নূতন জ্বরে হৃৎক প্রদান করিলে, রোগীর দেহে কফের সঞ্চায় হইয়া থাকে। বিশেষতঃ যে অবস্থায় রোগীকে উপবাস দেওয়ার ব্যবস্থা—সে অবস্থায় হৃৎকের মত গুরুপাক খাদ্য কখনই দেওয়া উচিত নহে। অল্পদিন জ্বরে ভুগিতে না ভুগিতে আজকাল যে অনেক রোগীর পেটে প্লীহা-যকৃতের আবির্ভাব হইয়া থাকে, নব জ্বরে হৃৎকপান তাহার একটি কারণ।”

কডলিভারের চেয়ে চ্যবনপ্রাশ ভাল ।

“হুস-হুসের ক্ষয়-সূচনায় কডলিভার অয়েল একটি ফলপ্রদ ঔষধ। যুষ্মযুষ্মে জ্বর, তাহার সঙ্গে থুং থুং কাসি—এরূপ অবস্থায় আমরা কডলিভার বা কডলিভার মিশ্রিত ঔষধের

ব্যবস্থা দিয়া থাকি। কিন্তু কডলিভার যে ক্ষয় নিবারণে সর্বত্র সক্ষম—একথা নিশ্চয় করিয়া বলিতে পারি না। অনেক ক্ষয়রোগীর কডলিভার সস্থ হয় না। থাইতে থাইতে উদরাময় দেখা দেয়, যকৃতের ক্রিয়া হ্রাস হইয়া পড়ে, আহারে অরুচি উপস্থিত হয়। রোগীর এরূপ অবস্থা দেখিলে, ডাক্তার কডলিভার বন্ধ করিবার পরামর্শ দেন, তা'রপর পেটের অস্থখ সারিলে, আবার কডলিভার থাইতে বলেন। আবার থাইতে থাইতে পেটের অস্থখ দেখা দেয়, আবার বন্ধ রাখিবার হুকুম হয়। এইরূপে অনেক রোগীকে মাঝে মাঝে বন্ধ রাখিতে হয়। আমি এরূপ চিকিৎসার পক্ষপাতী নহি। আমার বিশ্বাস—কডলিভারের পরিবর্তে কবিরাজী “চ্যবনপ্রাশ” ক্ষয়-রোগীকে থাইতে দেওয়া ভাল। চ্যবনপ্রাশ ক্ষয় নিবারক ও উৎকৃষ্ট রসায়ন। আমি নিজে অনেক রোগীকে চ্যবনপ্রাশ ব্যবহারে উপকৃত হইতে দেখিয়াছি। “চ্যবনপ্রাশে”—উদরাময়ের আশঙ্কা প্রায়ই নাই। অধিকন্তু—উহা স্নেহাদ্রবুজ, সুরভি, মুখপ্রিয় এবং ফলপ্রদ। তবে চ্যবনপ্রাশ বিগুহ ও টাটকা হওয়া চাই। দুঃখের বিষয়—এমন একটা ক্ষয়নিবারক মহোষধ, দিন দিন তাহাতে কৃত্রিমতার আবির্ভাব হইতেছে। ব্যবসায়ের খাতিরে—অনেকেই চ্যবনপ্রাশ বেচিয়া বড় লোক হইতে চাহিতেছে। অনেক রোগী আবার বিজ্ঞাপনের মহিমায় মুগ্ধ হইয়া, সামান্য সর্দী কাসীতে পর্য্যন্ত চ্যবনপ্রাশ ব্যবহার করিয়া থাকেন। যে জিনিষে চাহিদা যত বেশী, সে সে জিনিসের নকলও তত বেশী। অতএব চ্যবনপ্রাশ সেবন করিতে হইলে স্পষ্টতঃ ঔষধের শয়নাগত হওয়াই উচিত।”

নূতন ক্ষত—আরংজেব সোর।

“দিল্লীতে—শুধু দিল্লী কেন—জয়পুরেও দেখিয়াছি—লোকের শরীরে একরকম ক্ষত উৎপন্ন হইয়া থাকে। এই ক্ষতকে স্থানীয় অধিবাসীগণ “আরংজেব-সোর” বলেন। এই ক্ষত অতি ভয়ানক। ইহাতে পুণ্য-রক্ত বা শ্রাব বড় একটা থাকেনা। টকটকে লাল যা—ভিতরে অগ্নিদাহের মত অত্যন্ত জ্বালা। যা একবার হইলে শুকাইতে চাহেনা, ক্রমাগত বাড়িতে থাকে। আমি এই “আরংজেব সোরের” অনেক চিকিৎসা করিয়াছি। ডাক্তারি মতে নানারকম লোসন-মলম প্রভৃতি প্রয়োগ করিয়াছি—কিন্তু কিছুতেই যা ভাল করিতে পারি নাই। অথচ আমি একজন প্রসার-প্রতিপত্তিবান্ ডাক্তার বলিয়া অনেক রোগীই এই যার চিকিৎসার জন্ত আমার কাছে আসিত। কলিকাতার অবস্থানকালীন একদা বন্ধুবর ডাক্তার হেমচন্দ্র সেন এম ডির সঙ্গে এষ্ট ক্ষতরোগের সম্বন্ধে আলোচনা করি। বন্ধুবর—চিরদিন “আয়ুর্বেদের” গোঁড়া। তিনি আমাকে একটা কবিরাজী মলম প্রস্তুত করিতে শিখাইয়া দেন। সেই মলমে আমি অনেকগুলি রোগীর “আরংজেব সোর” ভাল করিয়াছি। এই মলম লাগাইবা মাত্র যাবের জ্বালা কমিয়া যায়, ৭।৮ দিনে যা শুকায়। মলমটা এই—

গব্য ঘৃত—১ ছটাক,

মোম—১ ছটাক।

একত্রে মৃদু অগ্নিতে মাটির পাত্রে গলাইতে হয়। উত্তম পদার্থ গলিয়া গেলে—পাত্রটা অগ্নি তাপ হইতে নামাইয়া তাহাতে নিম্নলিখিত দ্রব্যের গুঁড়া দিয়া নাড়িয়া-চাড়িয়া মিশাইতে হয়।

অনন্ত মূল চূর্ণ — ১/০ ।

পলতা চূর্ণ — ১/০ ।

ডালকরমচার বীজ চূর্ণ — ১/০ ।

নিমপাতা চূর্ণ — ১/০ ।

নিসিন্ধা পাতাচূর্ণ — ১/০ ।

হাফরমানীর পাতা চূর্ণ — ১/০ ।

ছোট গোয়ালের পাতা চূর্ণ — ১/০ ।

পাকা আকন্দ পাতা চূর্ণ ১/০ ।

এই মলমে নালী ঘা, এবং সর্বপ্রকার দূষিত
ঘা—সমস্তই ভাল হয় ।

এই ঘা প্রথমে নাকি সত্ৰাট আরংজেবের
অঙ্গে উৎপন্ন হইয়াছিল, তাই ইহার নাম
“আরংজেবসোর ।”

শ্রীজগবন্ধু গুপ্ত এল, এম, এস ।

ইন্দ্রিয়ের শক্তি হ্রাস ।

—:~:—

বিগত আশ্বিন মাসে, আমার এক হিন্দু-
স্থানী প্রতিবেশীর চক্ষুরোগ হইয়াছিল । আমি
তাহাকে লইয়া বাঙ্গালার প্রসিদ্ধ চিকিৎসক,
বঙ্গুবর—ডাক্তার যতীন্দ্র নাথ মৈত্রের শরণা-
গত হইয়াছিলাম ।

ডাক্তার মৈত্র সে দিন বড়ই ব্যস্ত । দুই
শতেরও অধিক রোগী সে দিন তাঁহার
আতুরাশ্রমে উপস্থিত । মুহূর্তের জন্ত এ
অভাগা-আগন্তকের দিকে একটু স্বাগত দৃষ্টি
নিষ্ক্ষেপ করিয়া, ডাক্তার মৈত্র তাঁহার এক
ভৃত্যের দ্বারা এক বাস ‘সিগারেট’ ও এক
ডিবা তাড়ুল পাঠাইয়া দিলেন ; আমি
বিজলী-চালিত-পাখায়—অঙ্গুরার অঞ্চল বাতাসে
মিষ্ট হইয়া—সেগুলির সদ্যবহার করিতে
লাগিলাম ।

“গরুড়স্তম্ভের” পার্শ্বদেশ হইতে মহাপ্রভুর
অগ্নিমাখ দেখার মত—আমি কেবল ডাক্তারের
দিকে চাহিয়াছিলাম । কনকবেষ্টনী পদ্ম-
রাগ যথি মত, অসংখ্য রোগী ও রোগিণী

পরিবৃত হইয়া, আজ তাঁহাকে বড় সুন্দর
দেখাইতেছিল । মহাপ্রকৃতির মাঝে ভবিষ্য
সৃষ্টির ক্রমবিকাশের স্রাব, তাঁহার চইজন
সাহায্যকারী ‘এক একটা রোগীকে—তাঁহার
সম্মুখে উপস্থিত করিতেছিল । ডাক্তারের
শাস্ত-সৌম্য-সুন্দর মুখখানি—অনন্ত চিন্তানু-
গামিতায়, কোৎস ঋষির কোষেরবাসের মত
আরক্তিম হইয়া উঠিতেছিল । অসংখ্য রোগী
পরীক্ষা করিতে করিতে, এমন পেশী-পুষ্ট
কর্শ-কুশল হাত দু’খানি, যেন বিপুল অবসাদে
অবসন্ন হইয়া পড়িতেছিল । ক্ষুদ্র দৃষ্টি বহু নর
নারীর আর্দ্রকাহিনী শুনিতে শুনিতে কক্ষ
মধ্যস্থ পবনও বুঝি ব্যাকুল হইয়া উঠিতে-
ছিল ! আমি ভাবিতেছিলাম—সৃষ্টিরহস্ত
উদঘাটনের জন্ত, ভগবান যেমন “একোহং
বহুস্যাং” বলিয়া প্রকৃতির বৃকে বহুমূর্তি ধারণ
করিয়াছিলেন ; নব্বর মানব নয়নের কুহেলী
ভেদ করিতে ডাক্তার যতীন্দ্রনাথ কেন এক
হইয়া অনেক হউন না ! হয় তখন ত আমার

মনে হয় নাই—বিজ্ঞানের পরিপূর্ণতার প্রতিষ্ঠা করিবার নিমিত্ত, ডাক্তার যতীন্দ্রনাথ আজ কর্মরূপী বহিস্করণ !

আমাদের পাড়ায় একজন দশকর্ম্মাবিত ব্রাহ্মণ ছিলেন। লক্ষ্মীপূজার দিন—যখন তাঁহাকে বহু যজ্ঞমানের যাজনা করিতে হইত, অতি সংক্ষেপে দেব-সেবা সারিবার জন্ত তিনি কম করিয়া মন্ত্র পাঠ করিতেন। এইরূপে এক ঘণ্টার মধ্যে তিনি পঞ্চাশ ঘরের পূজা শেষ করিয়া ফেলিতেন। সেই পুরোহিতের কথা সহসা আমার স্মৃতিপথে উদিত হইল। ডাক্তার মৈত্রকে লক্ষ্য করিয়া আমি বলিয়া ফেলিলাম—“পুরোহিতের হাতে যেদিন কাজ বেশী থাকে, সেদিন তিনি কম করিয়া মন্ত্র পড়িয়া থাকেন।” রহস্যভূষণাভাবায় ডাক্তার মৈত্র উত্তর দিলেন—“মন্ত্র কম বলিলে দেবতা সন্তুষ্ট হইবেন কেন?” বুঝিলাম—রোগ পরীক্ষায় এমন অসীম ধৈর্য্য ও অপূর্ণ অধ্যবসায় না থাকিলে ডাক্তার যতীন্দ্রনাথ এত বিরাট ও মহান হইতেন না।

ডাক্তারের পরীক্ষা গৃহে, সমাগত অসংখ্য রোগীর মধ্যে অনেকগুলি রমনীও ছিলেন। কেহ বৃদ্ধা, কেহ প্রোঢ়া, কেহ তরুণী, কেহ কিশোরী। আরও দেখিলাম—ওষ্টে ও গণ্ডে গোলাপের লালিমা মাখা দুই চারিটা বালিকা ! হায় ! ইহারা সকলেই চক্ষুরোগাক্রান্ত !! পরিচয় পাইলাম—ইহাদের মধ্যে অনেকে সহর বাসিনী, অনেকে সুদূর পরীগ্রামের কুললক্ষ্মী।

এই সকল রোগীকে ডাক্তার মৈত্র অতি যত্নে ও অতি আগ্রহে পরীক্ষা করিলেন। মধ্যগগনম্পর্শী মার্ত্তণ্ডদেব ক্রমে পশ্চিম দিকে ঈষৎ ঢলিয়া পড়িলেন। আমাদের মধ্যে একটু বিশ্রান্তালাপ আরম্ভ হইল। এমন সময়

একটা ভদ্রলোক সেই গৃহে প্রবেশ করিলেন। তাঁহার সঙ্গে দুইটা স্নকুমার শিশু। একটীর বয়স ৭ বৎসর, ২য়টি এখনও পঞ্চমবর্ষ অতিক্রম করে নাই। বালকদ্বয়ের পিতা বলিলেন—ছেলে দুটা রাত্রে কিছুই দেখিতে পায় না। ডাক্তার মৈত্র অর্দ্ধ ঘটিকা ব্যাপী পরীক্ষার পর, বালকদ্বয় সম্বন্ধে তদীয় অভিমত প্রকাশ করিলেন—ইহারা উভয়েই রাতকাণা। ইহাদের নেত্র মণ্ডলের কতকগুলি স্নায়ুবিদ্যান শুকাইয়া গিয়াছে। চিকিৎসায় কোন ফল হইবে বলিয়া বিশ্বাস হয় না।”

এইবার আমার ধারণা হইল—মাহুঘের দর্শনেন্দ্রিয়ের শক্তি দিন দিন হ্রাস হইয়া আসিতেছে !!

আমরা যখন “ছাত্রবৃত্তি”শ্রেণীর ছাত্র, তখন বাল্যকালার প্রাতঃস্মরণীয় গুণ্যল্লোক বিজ্ঞানাগর মহাশয়ের “বেতালপঞ্চবিংশতি” আমাদের পাঠ্য পুস্তক ছিল। পুস্তক খানি হিন্দী “বেতাল পচিশী” হইতে ভাষান্তরিত। এখন আর ইহা বিজ্ঞানগণ্ডে পঠিত হয় না। বই খানি এখন বোধ হয় সাহিত্য পরিষদের গ্রন্থাগারে স্থান লাভ করিয়া প্রব্রতস্বের সামিল হইয়া পড়িয়াছে। দুঃখের কথা নহে কি ? এখনকার ছাত্রেরা বইখানি পড়ুন আর নাই পড়ুন—ইহার গল্পগুলি অনেকেই শুনিয়াছেন। এই সকল গল্পের মধ্যে “ভোজন বিলাসী” ও “শয্যা বিলাসীর” গল্প সর্বজনবিদিত। তথাপি এ স্থলে সেই গল্পটার ভাবার্থ আমি লিপিবদ্ধ করিতেছি—

“ধর্ম্মপুরে গোবিন্দ নামে এক ব্রাহ্মণ ছিলেন, তাঁহার দুই পুত্র। জ্যেষ্ঠ পুত্র “ভোজন বিলাসী”—অর্থাৎ খাওয়া দ্রব্যে কোন দুঃস্বপ্ন দোষ থাকিলে, অসাধারণ জ্ঞান শক্তির বলে—

সে তাহা ধরিতে পারিত। কনিষ্ঠ পুত্র—
“শয্যা বিলাসী”। শয্যায় কোনও দুলক্ষ্য বিষ
ঘটিলে—তাহার আর নিদ্রা হইত না। উভয়
ব্রাহ্মণ সন্তানের এইরূপ বিষয়জনক ক্ষমতার
কথা শুনিয়া, সে দেশের রাজা—একদা দুই
ভ্রাতাকে পরীক্ষা করিবার মনস্থ করিলেন।
উভয়ে রাজ-প্রাসাদে নিমন্ত্রিত হইল।

“ভোজন বিলাসী”—তাহার জন্ম রাজা
সর্বশ্রেষ্ঠ পাচককে নানাবিধ সুখাত্ত প্রস্তুত
করিবার আদেশ দিলেন। “ভোজন-বিলাসী”
যথা সময়ে আহার স্থানে উপস্থিত হইল।
পাচক সমস্ত প্রস্তুত—চর্ক, চুয়া, লেহু, পেয়—
চতুর্বিধ খাত্ত সন্তার ব্রাহ্মণের সম্মুখে সজ্জিত
করিল। কিন্তু “ভোজন বিলাসী” আসনে
উপবেশন করিয়াই তৎক্ষণাৎ উঠিয়া পড়িল।
অমন দেব-ভোগ্য ভোজ্য বস্তু আহার করিতে
তাহার প্রবৃত্তি হইল না।

ক্ষণকাল পরে রাজা আসিয়া “ভোজন
বিলাসীকে” জিজ্ঞাসা করিলেন—“স্বেমন,
তৃপ্তিপূর্বক আহার করিয়াছ ত?” ব্রাহ্মণ
বিষম্বদনে উত্তর দিল—“না মহারাজ!
আমার আহারই হয় নাই, তৃপ্তি ত দুয়ের
কথা!” রাজা সবিস্ময়ে জিজ্ঞাসা করিলেন—
“কেন, আহার হয় নাই কেন?” ভোজন
বিলাসী বলিল—“মহারাজ সকল খাত্তের শ্রেষ্ঠ
খাত্ত অন্ন, আপনার পাচক যে অন্ন পাক করিয়াছে,
সে অন্নে আমি শবদাহের পুতিগন্ধ অনুভব
করিয়াছি। কাজেই আমার খাওয়া হয় নাই।”

ব্রাহ্মণকে উদ্ভাদ মনে করিয়া, রাজা
প্রথমে হাসিয়া ফেলিলেন। কিন্তু সবিশেষ
অনুসন্ধানে জানিতে পারিলেন—যে তণ্ডুলে
অন্ন পাক করা হইয়াছিল, সে তণ্ডুল শ্মশান
সন্নিহিত কোন ক্ষেত্র জাত খাত্ত হইতে উৎপন্ন।

বিস্ময়-বিমুক্ত-নৃপতি তখন সেই “ভোজন বিলা-
সীর” যথেষ্ট প্রশংসা করিতে লাগিলেন।
পর্যাপ্ত পুরস্কারে প্রীত হইয়া ব্রাহ্মণ স্বগৃহে
প্রস্থান করিল।

এদিকে রাজ প্রসাদের এক মন্দির খচিত
কক্ষে পুষ্পিত যৌবনা সুলক্ষ্মী বৃন্দের সেবা-নিপুণ-
করপরিচালনায় “শয্যা-বিলাসীর” জন্ম দৃষ্টি
ফেণনিত সুকোমল শয্যা রচিত হইল। ব্রাহ্মণ
সেই শয্যায় নিশা বাপনের অনুমতি পাইল।

পরদিন অতি প্রভাতে রাজা সেই শয়ন
কক্ষে উপস্থিত। দেখিলেন—“শয্যা বিলাসী”
কক্ষতলে বসিয়া রহিয়াছে! তাহার জাগরণ-
রূপ নেত্র ও কেশপাণ্ডুর মুখের পানে স্থির
দৃষ্টিতে চাহিয়া, রাজা জিজ্ঞাসা করিলেন—
“কেমন ব্রাহ্মণ! তোমার ভাল ঘুম হইয়াছে
ত?” জড়িত কণ্ঠে “শয্যা বিলাসী উত্তর দিল—
—“না মহারাজ! আমার আদৌ ঘুম হয় নাই।

আপনার এই শয্যার সপ্তম তলে একগাছা চুল
আছে, সেই জন্ম এই শয্যায় শয়ন করিবামাত্র
আমার পৃষ্ঠদেশে ভয়ানক বেদনা হইয়াছে।
সারারাত্রি আমি ঘুমাতে পারি নাই।” শয্যা
বিলাসীর কথায় রাজা চমকিত, বিত্রস্ত ও
বিচলিত হইয়া উঠিলেন। কিস্করীগণ ছুটিয়া
আসিল, একে একে শয্যাতল পরীক্ষা করিতে
লাগিল। রাজা দেখিয়া অবাক হইলেন—
সেই শিরীষপুষ্পপেলব অমল ধবল সুখ শয্যার
ঠিক সপ্তম তলে—নারী শিরঃচূত একগাছি
কেশ পড়িয়া রহিয়াছে! এই একগাছি কেশের
জন্মই—অমন সুলক্ষ্মী সুখশয্যাও “শয্যা
বিলাসীর” পক্ষে বিষকটকিত হইয়াছে!

বলা বাহুল্য “শয্যা বিলাসীর” স্বগিঞ্জিরের
এইরূপ অপূর্ব তীক্ষ্ণতার প্রমাণ পাইয়া, রাজা
তাহার উপর অত্যন্ত প্রীত হইলেন।

গল্পটিতে—একজনের জ্ঞান শক্তি এবং অপরের স্পর্শশক্তির যেরূপ আতিশয্য বর্ণিত হইয়াছে, বিংশ শতাব্দির সভ্যযুগে তাহা কখনই বিশ্বাস যোগ্য নহে। আমাদের পণ্ডিত মহাশয়—যখন এ গল্পটী আমাদের পড়াইয়া শুনাইয়াছিলেন, আমরা বালক হইলেও—আমাদের মনে হইয়াছিল—“অশান-সন্নিহিত ক্ষেত্রজাত ধাতুর তণ্ডুলের অগ্নে” শবদেহের জ্বলন্ত অশ্রুভব করা, আর সাতখানা গদীর তলায় একগাছা ক্ষুদ্র চুল থাকায় সারারাত্রি ঘুম না হওয়া—দুই অসম্ভব! মানুষের ব্রাণেন্দ্রিয় ও স্বগিঞ্জিয়—এতদূর তীক্ষ্ণশক্তিসম্পন্ন হইতেই পারে না। আমাদের কথা ছাড়িয়া দিই,—কোন সুদূর অতীতের ধর্মপুত্রের নরপাল, তিনিও তো প্রথমে একথা বিশ্বাস করেন নাই। তখনও তাঁহার মুখে হাসি আসিয়াছিল, এখনও আমাদের মুখেও হাসি আসে।

কিন্তু চিন্তার কথা এই—ধর্মপুত্রের রাজা “ভোজন বিলাসী” ও “শয্যা বিলাসী” কথা প্রথমে বিশ্বাস করেন নাই; শেষে যখন উভয় ভ্রাতার নির্দেশ, নানা অনুসন্ধানে বাস্তবে পরিণত হইয়াছিল,—তখন তো রাজা এ ঘটনা সত্য বলিয়া স্বীকার করিয়া লইয়াছিলেন! তবে আমরা ইহা বিশ্বাস করি না কেন? ইহার কারণ,—মানবেন্দ্রিয়ের এরূপ তীক্ষ্ণতার উদাহরণ আমাদের মধ্যে আমরা কখনও দেখি নাই। কাজেই গল্পের “ভোজন বিলাসী” ও “শয্যা-বিলাসীকে” আমাদের পাগল বলিয়াই মনে হয়।

ঠিক স্মরণ হয় না—বোধ হয় ১৩০৮ কি ১৩০৯ সালে, আচার্য্য অক্ষয় চন্দ্রের কলিকাতার বাসায়, বহুদিন মণ্ডলের অন্ততম জ্যোতিষ স্বর্গীয় চন্দ্রনাথ বসু মহাশয় একদিন বেড়াইতে

আসিয়াছিলেন। সেই সময় কথাপ্রসঙ্গে চন্দ্রনাথ বাবু “বেতালপঞ্চবিংশতির” কথা উত্থাপন করেন। “ভোজন বিলাসী” ও “শয্যা বিলাসী” কথায় আচার্য্য অক্ষয়চন্দ্র বলেন—“এ গল্পে অবিশ্বাস করিবার কিছুই নাই। যে যুগে “বেতাল পঁচিশী”র গল্প রচিত হইয়াছিল, সে যুগের মানুষের ইন্দ্রিয়ের তীক্ষ্ণতা যে আমাদের চেয়ে অনেক বেশী ছিল, তাহা অস্বীকার করা চলে না। গল্পের কল্পনাকাণ্ডে, মানুষের প্রকৃত অবস্থার আভাস ইন্দ্রিতও থাকিতে পারে। কল্পনা যতই উদ্দাম উচ্ছৃঙ্খল হউক না কেন,—বাস্তব ঘটনাই তাহার ভিত্তি। আমাদের চেয়ে আমাদের পূর্ব পুরুষদের ইন্দ্রিয়ের যে তীক্ষ্ণতা অধিক ছিল, ইহা নিশ্চিত।

চন্দ্রনাথ বাবু, অনেক তর্ক-বিতর্কের পর আচার্য্য অক্ষয়চন্দ্রের মত সমর্থন করিয়াছিলেন। “বেতালে বহু বহু” নামক উপাদেয় প্রবন্ধে তাহা লিপিবদ্ধ হইয়াছে। সভ্যতাব প্রসাদেই হউক আর জল বায়ু বিকৃত বশেই হউক,—আমাদের ইন্দ্রিয়ের শক্তি যে ক্রমে ক্রমে নষ্ট হইয়া বাইতেছে—যুক্তিপূর্ণ কথায়, চন্দ্রনাথ বাবু উক্ত প্রবন্ধে তাহা সপ্রমাণ করিয়াছেন। তিনি দেখাইয়াছেন—অসভ্যাবস্থায় মানুষের কোন কোন ইন্দ্রিয়ের অসাধারণ তীক্ষ্ণতা দৃষ্ট হইয়া থাকে। মধ্য এশিয়ার তাভাবদিগের দর্শন শক্তি অত্যন্ত তীক্ষ্ণ, তাহারা বহুদূরস্থিত পদার্থ দেখিতে পায়। কতকগুলি জাতির ব্রাণেন্দ্রিয়ের তীক্ষ্ণতা এত অধিক, তাহারা ব্রাণেন্দ্রিয়ের দ্বারা যোজনান্তরস্থিত জলাশয়ের অস্তিত্ব বুঝিতে পারে। এসম্বন্ধে উৎকৃষ্ট ব্যক্তি “বেতালে” বহু বহু পড়িয়া দেখিবেন।

বেতাল পঞ্চ বিংশতির আর একটা গল্পে স্বগিঞ্জিয়ের ও ব্রাণেন্দ্রিয়ের অসাধারণ কোমলতা

বর্ণিত হইয়াছে। এক রাজার তিন মহিষী ছিল। রাজার নাম “ধর্মধ্বজ”। একদা বসন্তকালে তিন মহিষীকে লইয়া তিনি উপবন-বিহারে যাত্রা করিয়াছিলেন। সেখানে, জ্যেষ্ঠা মহিষীকে রাজা একটি ফুটন্ত ফুল প্রেমোপহার দিয়াছিলেন, সেই ফুলটা করচ্যুত হইয়া রাজ্ঞীর বামপদে পতিত হওয়ায় সে কোমল চরণ ভাঙ্গিয়া গিয়াছিল। চন্দ্রের অমৃতকিরণস্পর্শে দ্বিতীয়া মহিষীর গাত্রের স্থানে স্থানে অগ্নিদগ্ধের মত ফোঁকা উঠিয়াছিল। বহুদূরস্থিত গৃহস্থের গৃহ হইতে আগত উদ্ভুলেব ক্ষীণ শব্দ শুনিয়া কনিষ্ঠা রাজ্ঞী মূর্ছিতা হইয়া পড়িয়াছিলেন। এ ঘটনাও চন্দ্রনাথ বাবু অবিশ্বাস করিতে পারেন নাই। স্নায়ব অবস্থা বিশেষে এরূপ ঘটিতে পারে। চন্দ্রনাথ বাবুর কোন বন্ধু—সেতারের স্তমধুর বন্ধারে—শিরঃ পীড়ায় সংজ্ঞাশূন্য হইতেন। অযোধ্যার মৃত নবাব ওয়াজেদ্দআলিশাহ অপরাহ্নে জল-যোগের সময় ৪ খানি ছানার জিলিপি ও ৪টা ক্ষীরের পান্ডয়া ভক্ষণ করিতেন। তদীয় আদেশানুসারে জিলিপি ভাজা হইয়া গেলে, সেই দ্রুত পরিবর্তন করিয়া আবার নূতন দ্রুতে পান্ডয়া ভাজা হইত। নবাবের এক নূতন কর্মচারী—দ্রুতের এইরূপ অনর্থক অপচয় নিবারণ করিবার জন্য, জিলিপি ভাজার পর সেই দ্রুতেই পান্ডয়া ভাজিবার হুকুম দেন। যে দিন এইরূপ করা হয়, সেদিন নবাব সাহেব একটি পান্ডয়ার কিয়দংশ মুখে দিয়াই হর্গন্ধ-বশতঃ তাহা খাইতে পারেন নাই। নাটোরের মহারাজার মুখে শুনিয়াছি—তাঁহাদের পূর্ব পুরুষ রাজা আনন্দ নাথ রায়, প্রতাপ তুলা ধুনাইয়া সেই তুলা নূতন খোলে পুরিয়া—তাহার উপর শয়ন করিতেন। বিষয় কর্মোপলক্ষ্যে,

একবার তাঁহাকে কলিকাতার আসিয়া, রাজা রাধাকান্ত দেবের ভবনে বাস করিতে হয়। তাঁহাব দর্জি তাঁহার সঙ্গে আসিয়াছিল। প্রতাপ নূতন করিয়া তুলা ধুনিয়া নূতন খোলে পুবিয়া গদী প্রস্তুত হইতেছে দেখিয়া, রাজা রাধাকান্ত দেব গোপনে দর্জিকে ঐরূপ করিতে নিষেধ করেন। কাজেই নাটোবেশ্বরকে সেদিন পূর্বদিনের প্রস্তুত গদীতে শয়ন করিতে হইয়াছিল। সমস্ত নিশি বোব অশান্তি ও অনিদ্রার অতিবাহিত কবিয়া পরদিন প্রভাতে আনন্দনাথ তাঁহাব দর্জিকে কক্ষচ্যুত করিয়াছিলেন। শেষে রাধাকান্ত দেবের কাছে সকল রহস্ত অবগত হইয়া দর্জির অপরাধ মার্জনা করিয়াছিলেন।

বেতাল পঞ্চবিংশতির গল্পে বর্ণিত ইন্দ্রিয়ের তীক্ষ্ণতা ও কোমলতার কথা যখন আমাদের কাছে উপহাসযোগ্য হইয়াছে, তখন বুঝিতে হইবে—আমাদের মধ্যে ইন্দ্রিয়ের তীক্ষ্ণতা ও কোমলতা নিতান্তই হ্রাস হইয়া গিয়াছে। এই হ্রাসের পরিমাণ কিরূপ—তাহা নির্ণয় করা এক্ষণে বড়ই কঠিন ব্যাপার। আমাদের নিজের ইন্দ্রিয়ের শক্তির হ্রাস বৃদ্ধি আমরা কতক বুঝিতে পারি, কিন্তু পরের বেলা তাহা পারি না। আমাদের পূর্ব পুরুষের ইন্দ্রিয় শক্তি কতদূর প্রবল ছিল, তাহা আমরা জানি না। বেদে-পুরাণে কাব্য-দর্শনে সে শক্তির যে টুকু স্বপ্ন ছায়া দেখিতে পাওয়া যায়—তাহাতেই আমরা বুঝিতে পারি;—তাঁহাদের ইন্দ্রিয়ের তীক্ষ্ণতা, শরীরের স্বাস্থ্য, মনের বল, মস্তিষ্কের প্রতিভা, জীবনের স্পন্দন,—আমাদের চেয়ে অনেক বেশী ছিল। এখন তাহার তুলনা করা চলে না। মহাত্মা চন্দ্রনাথ বহু বলিয়াছেন—“আমাদের ইন্দ্রিয়ের তীক্ষ্ণতা বেরূপ কমিয়াছে এবং এখনও করিতেছে, তাহাতে

আমাদের [বাঙ্গালী জাতির] প্রকৃত বিপদ ও বিষম ভয় ভাবনার কারণ উপস্থিত হইয়াছে।”

একথা পাকা বৈজ্ঞানিকের—পাকা বহু-দর্শীর কথা! বাস্তবিক আমাদের ইন্দ্রিয় শক্তির দিন দিন অধঃপতন হইতেছে। আমাদের দর্শনেন্দ্রিয়ের তীক্ষ্ণতা যে কিরূপ দ্রুতবেগে নষ্ট হইয়া আসিতেছে আমি তাহার উল্লেখ করিয়াছি। ডাক্তার মৈত্রের বাটীতে আমি এত চক্ষুরোগগ্রস্ত নরনারী এবং বালক বালিকা দেখিয়াছি, যে, সাহস করিয়া বলিতে পারি—পূর্বে এদেশে এত লোকের চক্ষুরোগ হইত না। প্রাচীনভারতে চন্মার প্রচলন ছিল না, সংস্কৃত ভাষায় চন্মার প্রতি-শব্দ পাওয়া যায় না। প্রবীন সাহিত্যিক দাদা দীননাথ ধরের মুখে শুনিয়াছি—তাঁহার বাল্য-কালে তিনি কদাচিৎ কোন বৃদ্ধকে চন্মা ব্যবহার করিতে দেখিয়াছেন। একথা অশীতি বর্ষের পূর্বের কথা। আমার বাল্য-কালে আমিও অধিক লোককে চন্মা ব্যবহার করিতে দেখি নাই। ব্রাহ্মধর্মের প্রথম প্রভাবের সময়—বিজ্ঞতা ও গান্ধীর্থের ব্যঞ্জনাস্থলে—অনেকে চন্মার আদর আরম্ভ করেন। কিন্তু এখন যেহাটে, মাঠে, পথে, ঘাটে—যুবক যুবতীদের চক্ষুে কনক বেষ্টনে নানাবর্ণের কাচখণ্ড দেখিতে পাই, ইহা দর্শনেন্দ্রিয়ের নিকার বা দৌর্জাল্যের জ্ঞপ্তি। ৩০ বৎসর পূর্বে—বৃদ্ধদের চক্ষুে চন্মা দেখিয়াছি,—যুবক-যুবতী বা বালক-বালিকারা আবার যে চন্মা পরিতে পারে—তখন ইহা কল্পনাও করি নাই। এখন দশ বছরের বালকেও চন্মা পরিয়া স্কুলে যাইতে দেখিতেছি। যে সকল ছাত্র অতাপি চন্মা গ্রহণ করেন নাই, তাঁহাদের মধ্যেও অনেকের দৃষ্টিশক্তি ক্ষয় হইয়া পড়িয়াছে। ইহার প্রমাণ

—১৩০৬ সালে মহীশূর প্রদেশের এক উচ্চ রাজকর্মচারী, শিক্ষাবিভাগের কর্তৃপক্ষের অমুমতি লইয়া এদেশে আসিয়া ‘হিন্দু’ ‘হেয়ার’ প্রভৃতি অনেকগুলি স্কুলের ছাত্রের নেত্র পরীক্ষা করিয়াছিলেন। সে পরীক্ষায় প্রমাণিত হইয়াছে—এদেশের ছাত্রগণের মধ্যে শতকরা ৬৬ জন চক্ষু রোগগ্রস্ত! আমাদের দৃষ্টিশক্তি হ্রাসের ইহা উজ্জ্বল দৃষ্টান্ত নহে কি?

এখন আমাদের মধ্যে কেহ দূরে দেখিতে পান না, কেহ নিকটে দেখিতে পান না, কেহ নিকটে-দূরে—কোথাও দেখিতে পান না।

একজন প্রবীন বৈজ্ঞানিক আক্ষেপ করিয়া লিখিয়াছেন,—“পূর্বে চিকিৎসককে সংযত হইয়া বোগীর আপাদ মস্তক দীর্ঘভাবে নিরীক্ষণ করিয়া, তাহার দেহের আত্যন্তরিক অবস্থা বুঝিবার চেষ্টা করিতে যেরূপ দেখিয়াছি, এখন আর প্রায় সেরূপ দেখিনা। সে অন্তর্ভেদিনী দৃষ্টি, বোধ হয় এখন কমিয়া গিয়াছে। যাত্ৰিক পরীক্ষার প্রচলনে চক্ষুঃ স্থূলতা প্রাপ্ত হইতেছে। আমার মনে বিলক্ষণ সন্দেহ জন্মিতোছে যে, রোগ নির্ণয়ে ও রোগের চিকিৎসায় ইন্দ্রিয়ের পরিবর্তে যন্ত্রের ব্যবহার যত বাড়িতেছে ইন্দ্রিয় সকল তত স্থূল, ও অকর্মণ্য হইয়া পড়িতেছে। ইহাতে মানুষের মঙ্গল কি অমঙ্গল, যথার্থই ভাবিয়া দেখিবার সময় আসিয়াছে।”

[সাহিত্য সংহিতা তৃতীয় খণ্ড

১১শ ও ১২শ সংখ্যা, ৬১৪ পৃঃ]

বাস্তবিক—জগতে যত যন্ত্রের ব্যবহার বাড়িতেছে, ততই মানুষের ইন্দ্রিয়ের শক্তি, তীক্ষ্ণতা কার্যকারিতা এবং অন্তর্দৃষ্টি কমিয়া যাইতেছে। সাধারণ লোকের বিশ্বাস—ডাক্তারের চেয়ে বৈদ্যগণ ভাল রকম নাজী

দেখিতে পারেন। এ বিশ্বাস অনুগত নহে। বৈদ্যাশাস্ত্রে উত্তাপ মাপিবার মাপকাটা নাই। কাজেই বৈদ্যাগণকে ভাল করিয়া “নাড়ী-জ্ঞানী” হইতে হয়। ডাক্তার টেমিস্কোপ বসাইয়া হৃদপিণ্ড ও ফুফুসের অবস্থা বেরূপ অনুমান করিয়া থাকেন, কেবলমাত্র নাড়ী পরীক্ষা করিয়া বৈজ্ঞানিক ভাবে বুঝিতে পারেন। বৈজ্ঞানিক ভাবে ভিন্ন ভিন্ন বোগে নাড়ীর গতি বিভিন্ন হইয়া থাকে। নাড়ীর সর্পগতি, ভেকগতি, জলোকা গতি, পারাবতগতি,—ডাক্তারগণ হয়ত বিশ্বাসই করিবেন না। যন্ত্রের পরীক্ষায় ত এ সব জানা যায় না। চঃখের বিষয় স্পর্শেন্দ্রিয়ের তীক্ষ্ণতা কমিয়া যাওয়ায়—আজকাল অনেক বৈজ্ঞানিক নাড়ী পরীক্ষায় কৃত্রিম হাবাইতেছেন।

আমাদের দর্শনেন্দ্রিয়ের তাক্কতা যে হ্রাস প্রাপ্ত হইয়াছে—তাহা বোধ হয় কেহই অস্বীকার করিবেন না। আমাদের শ্রবণেন্দ্রিয়ের শক্তিও নষ্ট হইয়া গিয়াছে। তবে ইহা বুঝিবার সুযোগ পাওয়া যায় না। কর্ণের বহির্দেশ দেখিয়া, কে বধির কে কম শুনে, তাহা জানা যায় না। আমি কিন্তু কতকগুলি ধনী সন্তানকে ‘ইয়ার ট্রম্পেট’ ব্যবহার করিতে দেখিয়াছি। যুরোপে এই যন্ত্রের বহুল প্রচলন আছে। আমাদের দেশে উহার ব্যবহার এখনও বিরল হইলেও আমাদের শ্রবণ শক্তির যে স্বল্পতা ঘটিয়াছে—তাহাতে কোনই সন্দেহ নাই।

আমাদের রসনেন্দ্রিয়ের তীক্ষ্ণতাও নষ্ট হইতে বসিয়াছে। অনেকেরই জিহ্বার অবস্থা ভাল নয়। কেহ কেহ অন্নব্যাঞ্জে অধিক লবণ ব্যবহার করেন, কেহ খর ঝাল না হইলে তরকারীর আনন্দ পান না। একটু সামান্য অন্নরস লেহনে কাহারও জিহ্বার জাড়ি উৎপন্ন হইয়া থাকে। স্বাস্থ্যের প্রতিকূল জানিয়াও

আমরা অধিক মসলা সংযোগে পাচিত ব্যঞ্জন ভিন্ন কচি পূর্বক আহার করিতে পারি না। অনেক দ্বিজাতির গৃহেও এখন নিষিদ্ধ মাংস, পলাও রস, সাদরে ব্যবহৃত হইতেছে।

আমার বেশ মনে পড়ে—বাল্যকালে লুচির নিমন্ত্রণে—লুচি ও চিনি ভিন্ন আর কিছু উপকরণ বড় একটা দেখিতে পাইতাম না। শূঙ্গের বাটাতে ব্রাহ্মণ বা নবশাখ কেহই তরকারী খাইতেন না। সামান্য শর্করা সংযোগে—অনেকেই পৃথ্যাপ্ত পরিমাণে লুচি উদরস্থ করিতেন। বড়লোকের বাড়ী হইলে, একটু দধির আয়োজন হইত, তাহাও ভোজনবশেষে ভাগে পাত্রে পড়িত। এখনকার ভোজে—লুচির সঙ্গে, শাক, ভাজা, তরকারী, ডাল, চাটনী প্রভৃতির আয়োজন করিতে হয়। ক্রমশঃ দেখিতেছি—চাটনার সমাবেশ দ্রুততর বৃদ্ধি পাইতেছে। এখন কর্ম্মকর্ত্তাকে নিমন্ত্রিতের জন্ত নানাবিধ চাটনী প্রস্তুত করিতে হয়। জয়পুরাধিপতির ভূতপূর্ব প্রধান মন্ত্রী স্বর্গীয় সংসার চন্দ্র সেন মহাশয়ের কন্যার বিবাহ ভোজে—আমি ১১ রকম চাটনী ও ৫ রকম সরবতের সমাবেশ দেখিয়াছি। মিষ্টান্নের ভিতরে এখন—খাজা, গজা, দরবেশ, জিলিপি, বঁদে, পাস্তায়া, রসগোল্লা সন্দেশ প্রভৃতি শোভন সুন্দর বেশে স্থান লাভ করিয়াছে। অন্ন দধি এখন আর ভাল লাগেনা, তাই তাহা শর্করা সংযোগে “চিনিপাতা দধিতে” দাড়াইয়াছে। শুধু ইহাই নহে—রসনেন্দ্রিয়ের স্বাদশক্তির তীক্ষ্ণতার হ্রাস হওয়ায়—এখনকার ভোজে—পাপর, কচুরী, নিমকী, ডালমুট ভাজার সঙ্গে—নানাবিধ ফল মূল্যেরও আয়োজন করিতে হইতেছে। এত উত্তোষ—এত আয়োজন নহিলে মুহূর্ত্তে মুহূর্ত্তে ভোক্তার

মুখ বদলান হয় কি? আগেকার ভোক্তারা আহারে বসিয়া মুখ বদলাইবার আবশ্যকতা দেখিতেন না। আচার্য্য অক্ষয় চন্দ্রের মুখে শুনিয়াছি পূজার মহাষ্টমীর দিন তাঁহার পিতৃদেব রায় গঙ্গাচরণ সরকার—কতকগুলি ব্রাহ্মণকে ভোজন করাইতেন। ঐ সকল ব্রাহ্মণের মধ্যে দুই চারিজনের রসনার শক্তি এতদূর তীক্ষ্ণ ছিল যে, তাঁহারা চল্লিশ টাকা মণের ও বিয়াল্লিশ টাকা মণের সন্দেশে যে স্নান পার্থক্য থাকিত, তাহাও ধরিতে পারিতেন। আমাদের জিহ্বায় আর পূর্বের মত আনন্দানুভব হয় না। আমাদের ক্ষুধা, পরিপাক শক্তি দিন দিন কমিতেছে। আমাদের দেশে আর “একমুনে রঘু” “আধমুনে কৈলাস” জন্ম গ্রহণ করে না। নব্যসম্প্রদায় অধিক আহারকে অসম্ভাব্যতা চিহ্ন বলেন। আচার্য্য অক্ষয়চন্দ্র পূর্ণ আহারের পর—২৫টা গোলাপভোগ আম খাইতে পারিতেন। ভার্য্য অজয় চন্দ্র অক্ষয় চন্দ্রের পুত্র সে রসে বঞ্চিত। এখন নিমন্ত্রণ খাইতে বসিয়া—আহার্য্যের উপকরণ কোনটা ছুইতে হয়, কোনটা শুকিতে হয় কোনটা বা একটু মুখে দিতে হয়। অন্নরোগের তাড়নায়—মিষ্টান্নভক্ষণ এখন বিভীষিকাবৎ হইয়া উঠিয়াছে। বড়জুংথেই বন্ধের বরণ্য ব্রাহ্মণ ভূদেব মুখোপাধ্যায় “সামাজিক প্রবন্ধে” লিখিয়াছিলেন—

“ভারতবাসীর খাদ্য-পরিমাণ ন্যূন হইয়াছে। অর্থাৎ পূর্বে লোকে যত খাইতে পারিত এখন তত খাইতে পারেনা;—সকল লোকের এইরূপ বিশ্বাস। এখনকার দুই তিন পুরুষ পূর্বে যে সকল ভোজ্য দেশে হইত, তাহার তাহার দুই একটির হিসাব দেখিয়াছেন, তাহারাই বলিতে পারেন যে, পূর্বে লোক-

খাওয়াইতে যত দ্রব্যের আহরণ করিতে হইত, এখন সেই পরিমাণ লোক-খাওয়াইতে তত দ্রব্যের আয়োজন করিতে হয়না। প্রসিদ্ধ দেব-সেবা গুলির পূর্বকালের বেক্রপ বরাদ্দ ছিল, দেখিলেও অনুমিত হইতে পারে যে, এখন পূর্বের অপেক্ষা অল্পপরিমাণ দ্রব্য অতিথিদিগের ভোজন নির্বাহ হইয়া থাকে।”

২৫৪ পৃষ্ঠা।

আজকের অন্নতায় যে মানুষের শরীরস্থ পেশী, অস্থি, শোণিতাদি উপাদানের বিকৃতি ও অপকর্ষ ঘটিতেছে—ইহাতে সন্দেহ নাই। সারপদার্থের অপচয় ঘটিলে জীবনীশক্তিও কমিয়া যায়। ইন্দ্রিয়ের অবনতিতে সমস্ত শরীরেরই অবনতি বুঝায়। আমাদের যখন ইন্দ্রিয়েরই অবনতি হইয়াছে, তখন যথার্থই আমরা বিপন্ন। আমাদের পঞ্চ কর্মেন্দ্রিয়ের, পঞ্চ জ্ঞানেন্দ্রিয়ের শক্তি দিন দিন ক্ষুণ্ণ হইয়া পড়ায়,—ইন্দ্রিয়ের মনের শক্তিও নষ্ট হইতে বসিয়াছে। আমাদের যুবাদের মধ্যেও আর সে সাহস, ক্ষুর্ভি, তেজঃ দেখিতে পাই না। এই ইন্দ্রিয়ের অবনতিতেই আমাদের এত দুর্দশা। আমাদের সাহিত্যে সৌন্দর্য্য নাই, সমাজে ঐক্য নাই, বাণিজ্যে উত্তম নাই,—আমরা জগতের কাছে করুণার পাত্র।

প্রাণের জালায় আমি তো অনেক “হাবড় হাটা” বকিলাম, এক্ষণে আমাদের কর্তব্য কি? আমরা যে নৈহাটা হইতে ভাটপাড়া পর্য্যন্ত হাঁটিয়া যাইতে পারি না। দশহাত দূরের বস্তু দেখিতে পাইনা, দুইমুঠা ভাত ও একহাতা ডাল খাইয়া পরিপাক করিতে পারি না, -এ অবস্থায় আমাদের কর্তব্য কি? এ প্রশ্নের একমাত্র উত্তর—পূর্ণ জীবনীশক্তি লাভ। পূর্ণ

জীবনীশক্তি না পাইলে, পূর্ণ মনুষ্যত্ব লাভ অসম্ভব । তুমি যত সভা সমিতির, ক্রিকেট্ ফুটবল খেল, শিল্প প্রদর্শনীর প্রতিষ্ঠা কর, লেখাপড়ায় ধুতুরী হও - মনে প্রাণে হিন্দু হইতে না পারিলে, তোমার মত বাঙ্গালীর আর মঙ্গল নাই । জীবনীশক্তি পুনর্লাভের জন্ত - তোমাকে “আয়ুর্বেদের” শরণাগত হইতে হইবে । আতিশয্য ও অসঙ্গত হইলেও— “বেতাল পঞ্চবিংশতির” গল্পে একেবারে অবিশ্বাস করিও না । তোমার ইন্দ্রিয়ের শক্তি যে দিন দিন হ্রাস হইয়া পড়িতেছে, সে দিকে লক্ষ্য রাখিয়া কৰ্মক্ষেত্রে অবতরণ করিও । ঐ শুন,—তোমাদেরই মধ্যে একজন সর্বপ্রধান ব্যক্তি, পরিণত বয়সে দেশবাসীকে সঙ্ঘোদন করিয়া কি বলিতেছেন,—

“আমরা যে সাংবাদিক অবস্থায় উপনীত হইয়াছি, তাহা নানা কারণে ঘটিয়াছে । আমরা ম্যালেরিয়া বিবে জর্জরিত । তৃষ্ণায় আমরা জল পান না করিয়া বিষপান করি । দুগ্ধ, ঘৃত, মৎস্য প্রভৃতি আমাদের সমস্ত পুষ্টিকর খাদ্যেরই শোচনীয় অভাব ঘটিয়াছে । আমরা ভাত পর্য্যন্ত পেট ভরিয়া খাইতে পাই না । অথচ বিলাসিতায় আমরা বিহ্বল, ব্যতিবাস্ত । ছশ্চিন্তা-হুর্ভাবনায় আমরা অভিভূত ; আমাদের মধ্যে দেহনাশক মাদক দ্রব্যের ব্যবহার বাড়িয়া যাইতেছে । আমরা স্ত্রীপুরুষ—মুটেমজুর—শিশু পর্য্যন্ত চা-চুরুটে মজিয়া উঠিতেছি । শুনিয়াছি চা বেনী পান করিলে স্নায়ু দুর্বল হয়, বড় বেনী পান করিলে পক্ষাঘাতে আক্রান্ত হইতে হয় । স্বচক্ষে দেখিয়াছি অনেক চাপারীর

লিখিতে হাত কাঁপে, লেখা টেড়া ঝাঁক। হইয়া যায় । সন্তান উৎপাদন প্রভৃতি অতি গুরুতর কার্য্যে আমরা শাস্ত্রের সমস্ত সূত্রনিয়ম ভঙ্গ করিতেছি । এইরূপ নানাকারণ ঘটিতেছে । সেই সকল কারণ, যতদূর সম্ভব নিরূপণ করিতে হইবে । আমরা জীবন-মরণের সমস্তায় আসিয়া পড়িয়াছি । এ সমস্যার সমাধান না হওয়া পর্য্যন্ত অজ্ঞ সমস্যায় হাত দিলে, এ সমস্যার সমাধান হইতে পারিবে না ; আমাদের জাতীয় অস্তিত্ব পর্য্যন্ত বিলুপ্ত হইতে পারে । ভরসার মধ্যে এই—আমরা বড় পবিত্র ঘরের সন্তান । আমাদের পিতৃপুরুষেরা বিশ্বনাথকে লইয়াই বিভোর হইয়া থাকিতেন । বিলাস-বৈভবে তাঁহাদের মনঃ ছিল না, পুণ্য ও পবিত্র-তায় তাঁহারা পৃথিবীর আদর্শস্থানীয় হইয়া ছিলেন । তাঁহারা এখন আবার পৃথিবীর আদর্শস্থানীয় হইতেছেন । আজিকার ইউরোপ ও আমেরিকা, তাঁহাদের জ্ঞানালোক লাভ করিবার জন্ত লালায়িত । ইহাতে বুঝিতে হয়, তাঁহাদের পুণ্যফল ফুরায় নাই । আমরা পতিত, কিন্তু তাঁহাদেরই পুত্র । পিতার পুণ্যফলে পুত্রের প্রথম ও অবিসংবাদী অধিকার । তাই মনে বড় আশা যে, বিশ্বনাথের নিকট ভক্তিভরে অবনত শিরে সর্কাস্তঃকরণে প্রার্থনা করিলে তিনি সেই পুণ্যশ্লোক পিতৃপুরুষ দিগের প্রতিষ্ঠিত পুরী রক্ষা করিবেন ।”

বন্ধিময়ূগের ঋষির এই পবিত্র ঋক্ মন্ত্র—
বাঙ্গালী ও বাঙ্গালিকে ধ্বংসের মুখ হইতে রক্ষা করুক । উপসংহারে ইহাই আমার কামনা ।

শ্রীত্রজবল্লভ রায় কাব্যতীর্থ ।

বিবিধ সংবাদ।

—:~:—

নিখিল ভারতবর্ষীয় আয়ুর্কেদ সভা।—আগামী জানুয়ারি মাসের শেষভাগে নিখিল ভারতবর্ষীয় আয়ুর্কেদ সভা দিল্লীতে হইবে স্থির হইয়াছে। সে সময় সেখানে এক প্রদর্শনীও বসিবে। প্রদর্শনীর জন্ত ঔষধাদি ও সম্মেলনের জন্ত প্রবন্ধাদি আগামী ২০শে জানুয়ারির মধ্যে পাঠাইবার সময় কর্তৃপক্ষগণ নির্ণয় করিয়াছেন।

বৈদ্যের পরলোক প্রাপ্তি।—আমরা শুনিয়া হুঃখিত হইলাম—কলিকাতা প্রবাসী কবিরাজ ক্ষীরোদচন্দ্র সেন মহাশয় গত ১৮ই অগ্রহায়ণ ইনফ্লুয়েঞ্জা রোগে পরলোক গমন করিয়াছেন। মৃত্যুকালে তাঁহার বয়ঃক্রম ৫৪ বৎসর হইয়াছিল। তাঁহার নিবাস ফরিদপুর-কোটালিপাড়ায়।

স্ত্রীজাতির মৃত্যু।—১৯১৭ সালের স্বাস্থ্য কর্মচারী মহাশয়ের রিপোর্টে প্রকাশ—কলিকাতা সহরে পুরুষ অপেক্ষা স্ত্রীজাতির মৃত্যুসংখ্যা শতকরা ৪০ জন অধিক। অন্তঃপুর মহিলাদিগের অবরোধ প্রথা এই মৃত্যুবৃদ্ধির কারণ বলিয়া স্বাস্থ্য কর্মচারী মহাশয় তাঁহার মন্তব্যে প্রকাশ করিয়াছেন। আমরা কিন্তু এ কথা সমর্থন করিতে পারিনা,—হিন্দু ও মুসলমানের মধ্যে অবরোধ প্রথা বরাবরই আছে কিন্তু আগেকার মহিলারা পুরুষ অপেক্ষা বেশী মরিতেন না কেন? সহযোগী “সঞ্জীবনী” এ সম্বন্ধে বাল্যবিবাহের দোষ দিয়াছেন, আমরা তাহারও সমর্থন করিতে প্রস্তুত নহি, কারণ

হিন্দু ও মুসলমানের মধ্যে বাল্য বিবাহও আজ নূতন করিয়া প্রবর্তিত হয় নাই। আমাদের বিশ্বাস,—আমরা এখন বিলাস জুয়াতে গা ঢালিয়া—দিয়া বাবুগিরির পরাকাষ্ঠা দেখাইয়া নিজেরা তো অকর্মণ্য হইতেছিই, সঙ্গে সঙ্গে পুরমহিলাদিগকেও শারীরিক অশ্রমে হাত হইতে অব্যাহত রাখিয়া মূর্খিমতী বিলাসিনী করিয়া তুলিতেছি। ফলে সেই বিলাস-বাসনার আশ্বাদন পাইয়া আমাদের মত পুরমহিলারাও যে হিন্দুর ব্রহ্মচর্য ভুলিয়াছে—পুরুষ অপেক্ষা রমণীজাতির মৃত্যুর আধিক্য তাহারই ফলসম্ভূত।

ইনফ্লুয়েঞ্জা মহামারী।—ইনফ্লুয়েঞ্জা মহামারীর প্রকোপটা কলিকাতায় কিছু কম পড়িয়াছে। এখন গড়ে প্রাত্যহিক মৃত্যু-সংখ্যা ৫০ জনেরও কম। স্থানে স্থানে এখনো কিন্তু ইহার পূর্ণ প্রকোপ রহিয়াছে।

হুকপোকা নিবারণ কমিটি।—এই পোকার নিবারণ কল্পে একটি কমিটি গঠিত হইয়াছে। রাজসাহী সার্কেলের ডেপুটি সেনি টারি কমিশনের মহাশয় এই কমিটির স্পেশাল অফিসার নিযুক্ত হইয়াছেন।

কলিকাতায় দুগ্ধসরবরাহ। কলিকাতার অধিবাসীদিগকে খাঁটি দুগ্ধ সরবরাহের ব্যবহার জন্ত কলিকাতা করপোরেশন একটি কমিটি গঠন করিয়াছিলেন। ঐ কমিটিতে প্রস্তাব হইয়াছে—কলিকাতার অধিবাসীদিগকে বিস্তৃত দুগ্ধ সরবরাহ করিতে হইলে মিউ-

নিসিপ্যালিটিক গোষ্ঠী স্থাপন করিতে হইবে। কলিকাতা-মিউনিসিপ্যালিটি যদি একরূপ ব্যবস্থা করেন, তাহা হইলে সত্য সত্যই সঁহরবাসীর বিশেষ উপকারের প্রত্যাশা করা যায়।

সূচিকিৎসকের পরলোক।— গত ৪ঠা পৌষ বৈকালে বেলগেছিয়া মেডিকেল স্কুলের প্রতিষ্ঠাতা ডাক্তার আর, জি, কর মহাশয়ের দেহান্তর ঘটয়াছে। বেলগেছিয়ার মেডিকেল স্কুল স্থাপনে চিকিৎসা বিজ্ঞা শিক্ষার

যে সহজপন্থা বিস্তার করিয়াছিলেন, তাহার জন্ত ইনি ভারতে চিরস্মরণীয় থাকিবেন। কৃতজ্ঞতার চিহ্নস্বরূপ প্রায় চারিশত চিকিৎসক ও ছাত্র শ্রাণানঘাট পর্য্যন্ত তাঁহার শবদেহের অহুগমন করিয়াছিলেন। আমরা একরূপ কৃতী বাঙ্গালী দেশহিতৈষীর মৃত্যুতে যথেষ্ট ব্যথা অনুভব করিতেছি। ভগবান তাঁহার বিয়োগবিধুর স্বজনের চিন্তে শাস্তি দান করুন।

* বিগত ১৩ই পৌষ বেলা ১২ ঘটিকার সময় গোয়ালিয়ারের শ্রীশ্রীমহারাজ বাহাদুর “অষ্টাঙ্গ আয়ুর্বেদ বিদ্যালয়” পরিদর্শন করিয়াছেন। বিদ্যালয়ের অধ্যাপনাসৌকর্যার্থ সংগৃহীত বিবিধদ্রব্যসম্ভাব, মহারাজা বিশেষ অনুসন্ধিৎসু ভাবে দর্শন করিয়াছিলেন। বিদ্যালয়ের কার্যনির্বাহক সমিতি মহারাজ বাহাদুরকে যে অভিনন্দন পত্র দ্বারা অভিনন্দিত করিয়াছিলেন নিম্নে তাহা উদ্ধৃত হইল—

স্বস্তি বিবিধবিরূদাবলীবিবাজমানমানোন্নতমহারাজবর্ষ্য
শ্রীল-শ্রীযুক্ত-লেফ্টেনেন্ট জেনারেল্ হিজ্ হাইনেস্
মহারাজা সার মাধব রাও সিন্ধিয়া আলিজা বাহাদুর
জি-সি-এস-আই, জি-সি-ভি-ও, জি-বি-ই,এ-ডি-সি,
ডি-সি-এল্, এল্-এল্-ডি মহোদয়ানাম্
নিখিলভারতীয়াফ্রান্সায়ুর্বেদবিদ্যালয়ে স্বাগতপ্রশস্তিঃ ।

মহারাজ !

লোকে গঙ্গাপ্রসাদোদয়ইতি বিদিতঃ শক্তিমান্ শাস্তমূর্তি
জ্ঞানজ্যোৎস্নাবিকাশক্ষপিত-জনমনোমোহ-গাঢ়াক্ষকারঃ ।
রাজেন্দ্রানন্দদায়ী প্রমথগণবৃত্তো ভূতিমানাশুতোষঃ
শব্দভব্যং বিধতাং শরণগতসুহৃদ্ বিশ্ববিদ্যালয়ান্না ॥
এহেহি ভূপতিলকোজ্জলপুণ্যকীর্তি-
জ্যোৎস্নাবলীধবলিতাখিলভারতেন্দো !
বিদ্যালয়ে নিখিলভারতবৈষ্ণববিজ্ঞা-
সঞ্জীবনায় বিহিতে জয় জীব শব্দং ॥
মহারাজা জীজা জয়তি জননী তে জনকজা
পিতা জয়জীরাবোহভবদমিত্তেজা রঘুপতিঃ ।

তয়োঃ সাক্ষাদাত্মা ত্বমসি বরবীরঃ কুশমদঃ ।

কৃপাপারাবারো ভূবি বিজয়সে ভারতমণে ! ॥

ঐঃ সিদ্ধিহাকুলমহোদধিপূর্ণচন্দ্র-

ঐঃ ভারতীয়বরভূপগণাগ্রগণ্যঃ ।

ঐঃ সর্বদাহভূদয়কুণ্ড কৃপয়া প্রজ্ঞানাং

ঐঃ মাধবোভবসি মাধবরাব-মূর্ত্যা ॥

ভূপাল স্বাগতং তে ভবতু বিজয়িনোদৃষ্টসামন্তমৌলি-

ভ্রাজদবৈদূর্য্যহীরদ্যুতিচয়বিলসৎপাদপীঠামলাভেদু ।

রাজস্বী কল্পকোটাঃ সুরতরুজয়িনী ঐকৃপাকল্পবল্লী

নহায়ুর্বেদবিজ্ঞাপুনরুদয়ফলারোজ্জিহীতে সমস্তাং ॥

যাসীং কল্পলতেব ভারতমহীসর্বার্থসিদ্ধিপ্রদা

যন্তাঃ সংশ্রয়গাঢ়িকিংসককুলং জাতং জগন্মণ্ডনম্ ।

মৌখ্যারোগ্যসুধাবিধানকুশলা যা সর্ববিজ্ঞাগ্রণী

যন্তা লক্জনির্কিরাজতি পরা ভৈষজ্য বিজ্ঞানাতঃ ।

সাদ্যায়ুর্বেদবিজ্ঞাপচয়ম্পগতা ভূমিপোৎসাহহীনী

দৌভাগ্যাদশ্রদীয়াং প্রতিদিশমপরৈর্ধিকৃতা ত্যক্তলজ্জৈঃ ।

নুনং তদভাগ্যসম্পৎ পুনরুদয়মিতা যন্নরেন্দ্রাগ্রয়ান্নি !

আয়ুর্বেদাঙ্গবিজ্ঞাজ্জ নভবনমিদং ভূষয়মাগতোহসি ॥

প্রতীচ্যভৈষজ্যবিদ্যামবজ্জয়া ।

বিমানিতা ভারতবৈদ্যবিদ্যা ।

কৃপাকটাক্ষৈস্তব চেদিয়ং শ্রা-

হুজ্জীবিতা তেন যয়ং কৃতার্থাঃ ॥

গ্রাহকাদিগের প্রাপ্ত সন্মিলন নিবেদন—

“আয়ুর্বেদ”র তৃতীয় বর্ষের ৫ম সংখ্যা চলিতেছে। ইহার বাৎসরিক মূল্য অগ্রিম দেয়। অনেকেই কৃপাপূর্বক মনিঅর্ডার প্রেরণে বা ভিঃ পিঃ গ্রহণে মূল্য দিয়া বাধিত করিয়াছেন কিন্তু তাঁহাদের নিকট হইতে এখনো তৃতীয় বর্ষের মূল্য পাওয়া যায় নাই, তাঁহাদের নামে আমরা ভিঃ পিঃ করিতে আরম্ভ করিমাছি, তাঁহারা ভিঃ পিঃ গ্রহণে ইহার বার্ষিক মূল্য ৩০/০ প্রদান করেন—ইহাই বিনীত প্রার্থনা।

গ্রাহকগণই পত্রিকার জীবন। আমাদের সমুদয় গ্রাহক মণ্ডলীর প্রত্যেকেই এ কথা মনে রাখেন—ইহাও আমাদের সনির্বন্ধ অনুরোধ। কার্যাদ্যক্ষ “আয়ুর্বেদ।”

মাঘের সূচী।

বিষয়	লেখকের নাম	পৃষ্ঠা
১। কাজের কথা—কবিরাজ শ্রীসত্যচরণ সেন গুপ্ত কবিরঞ্জন (সম্পাদক)		১৬১
২। সমরজয় বা নব ইন্দু রেখা—কবিরাজ শ্রীযুক্ত বীরেন্দ্রকুমার সেনগুপ্ত কবিরত্ন		১৬৫
৩। পঞ্চ কর্ম		১৭১
৪। স্বাস্থ্যরক্ষার কলিকাতা মিউনিসিপ্যালিটি—ডাঃ শ্রীযুক্ত কার্তিকচন্দ্র দাস		১৭১
৫। ওলাউঠার প্রতিষেধক—ডাঃ শ্রীযুক্ত রমণীমোহন মুখোপাধ্যায় L.M.S.		১৮২
৬। পিত্তশূল বা Gallstone—ডাঃ শ্রীযুক্ত ক্ষেত্রমোহন মুখোপাধ্যায় L.M.S.		১৮৪
৭। গার্হস্থ্য মুষ্টিযোগ ও টোটকা—কবিরাজ শ্রীযুক্ত স্বধাংভূষণ সেন গুপ্ত কবিরত্ন		১৮৯
৮। বনৌষধি—কবিরাজ শ্রীযুক্ত হরিপ্রসন্ন রায় কবিরত্ন		১৯০
৯। আয়ুর্বেদ সভায় পঠিত প্রবন্ধ সম্বন্ধে একখানি পত্র = শ্রীযুক্ত চণ্ডীচরণ বন্দ্যোপাধ্যায়		১৯৩
১০। সর্ব্বশেষে ক্রিমি বা ছকপোকাকার প্রতিকার		১৯৭
১১। সমালোচনা		১৯৯
১২। বিবিধ সংবাদ		২০০

আয়ুর্বেদ লাইব্রেরী।

কবিরাজ শ্রীযুক্ত যামিনীভূষণ রায় কবিরত্ন এম-এ, এম-বি কৃত—

প্রতিসংস্কৃত রোগবিনিশ্চয়।

রোগ নির্ণয় করিবার সর্ব্বোৎকৃষ্ট পুস্তক। রোগ নির্ণয়ের জন্ত ইদানিন্তন কালে ‘মাধব নিদান’ই প্রচলিত গ্রন্থ। কিন্তু এই প্রতিসংস্কৃত রোগবিনিশ্চয়ে মাধব নিদান অপেক্ষাও অনেক নূতন কথা আছে। সংস্কৃত ও বাঙ্গালা অক্ষরে পৃথক পৃথকভাবে মুদ্রিত। মূল্য ২৫ টাকা।

কবিরাজ শ্রীযুক্ত বিরজাচরণ গুপ্ত কবিভূষণ কৃত—বনৌষধি দর্পণ।

দ্রব্যগুণ শিকার উৎকৃষ্ট পুস্তক—২ খণ্ডে সম্পূর্ণ, মূল্য ৪৫ টাকা।

কবিরাজ শ্রীযুক্ত সত্যচরণ সেনগুপ্ত কবিরঞ্জন প্রণীত—

ভৈষজ্য মণিমালিকা। (১ম খণ্ড)

পাচন, মুষ্টিযোগ ও টোটকা ঔষধগুলির মূল সংস্কৃত শ্লোক ও তাহার ছড়া পদ্য অনুবাদ। সমস্ত সংবাদ পক্ষে বিশেষভাবে প্রাণসিদ্ধ। ‘বঙ্গবাসী’ বলেন—এরূপ ভাবের গ্রন্থ বিরল, মুখস্থ করিয়া রাখিলে এ পুস্তকে সকলেরই বিশেষ উপকার হইবে। মূল্য ১০/০ দশ আনা, বাঁধান ১৫।

পুস্তকগুলির জন্ত ২৯ নং ফজিরা পুত্রের স্ট্রীট, অষ্টাদশ আয়ুর্বেদ বিভাগের সুপারিনটেনডেন্টের নিকট পত্র লিখুন।

কলিকাতায় মহা হৈরৈ কাণ্ড।

ভীষণ প্রতিদ্বন্দ্বিতা।

ভীষণ প্রতিদ্বন্দ্বিতা।

একদিকে গিনিম্বর্ণ অন্তরিকে “মায়াপুরি মেটেল।”

অন্য ব্যয়ে গিনির জায় চিরস্থায়ী রং বিশিষ্ট “মায়াপুরি মেটেলের”

গহনা গৃহিণীকে উপহার দিয়া তৃপ্ত হউন, সকল সাধ পূর্ণ হইবে।

আধুনিক আবিষ্কৃত সকল প্রকার গহনার চিত্র সম্বলিত ক্যাটালগ একখানি

কার্ড লিখিয়া গ্রহণ করুন ও

সম্পাদক, উকিল, জমিদার, ব্যারিষ্টার প্রভৃতির প্রশংসাপত্র পাঠ করুন।

ভারতের অদ্বিতীয় আবিষ্কার “মায়াপুরি মেটেলের” সেই চুড়ি

১৭ বৎসরের পরীক্ষার ফলে বাজারে বাহির হইয়াছে।

“মায়াপুরি মেটেলের” গহনা গভর্ণমেন্ট হইতে রেজেক্টারি করা

ললনা সোহাগ চুড়ি।

“ললনা সোহাগ চুড়ি” পরিলে অস্ত্র গহনার দরকার নাই। জায়মণ্ড-

গুলি অন্ধকারে হীরার জায় জলে। গিনির অধিক উজ্জল।

পোড়াইলো বা কথিলে বুঝিবার উপায় নাই যে, ইহা আসল স্বর্ণ নয়।

৫০০ টাকার গিনি স্বর্ণের চুড়ি অপেক্ষা উজ্জল ও উৎকৃষ্ট।



বঙ্গলনার নিমিত্ত স্পেশাল অর্ডারে সোণার ডাইস ১০০ টাকা

যেতনের কাবিকরের হাতে বেশী পরিমাণে গিনি সোনা দ্বারা

ইলেক্ট্রো ব্যাটারিতে পালিস করিয়া প্রস্তুত করিয়াছি। এক স্টেট

লইয়া পরীক্ষা করুন। মাপ নত পাইবেন।

খাটা গিনি স্বর্ণের জায় ইহা পালিশ ও হৃদয় কাঙ্ক্ষার্য্য বিশিষ্ট।

মূল্য ৪ টাকা, (প্রতি সেট ১০ গাছা) মফঃস্বলে মাশুলাদি ১০ আনা।

বিনামূল্যে

লাভের কথা।

(উপদেশ পূর্ণ অপূর্ণ গল্পের বই)

ইহা পাঠ করুন, বিশেষ লাভ হইবে। বিনি ৪ খানি গ্রামের ৪ জন ভদ্রলোকের নাম খাম পরিকার ভাবে লিখিয়া পাঠাইবেন, তাঁহাকে বিনামূল্যে ও মাশুলে ১ খানি উপহার পাঠান হইবে।

একমাত্র প্রাপ্তিস্থান—

এইচ. বেনার্জি এণ্ড কোং,

১নং গুরগহাটা স্ট্রীট, কলিকাতা।

আয়ুর্বেদ

মাসিকপত্র ও সমালোচক ।

৩য় বর্ষ ।

বঙ্গাব্দ ১৩২৫—মাঘ ।

৫ম সংখ্যা

কাজের কথা ।

—:~:—

চিত্তসংযম ।—চিত্তসংযমই যোগশাস্ত্রের মুখ্য উদ্দেশ্য । ‘পাতঞ্জল-দর্শনেব’ প্রথমেই লিখিত হইয়াছে—‘যোগশ্চিত্তবৃত্তি নিরোধঃ’ অর্থাৎ চিত্তবৃত্তির নিরোধের নামই যোগ । এই চিত্তবৃত্তির নিরোধ করিতে শিখিলেই সকল বিষয়ে দমন করিবার যে শক্তি উপস্থিত হয় এবং তাহার ফলে মানুষ যে ঐদেবত্ব প্রাপ্ত হয়—সকল শাস্ত্রের মূলতঃ উপদেশ ইহাই ।

* * * *

ব্রহ্মচর্য্য ।—ব্রহ্মচর্য্যপালন করিতে হইলে এই চিত্তসংযমের শিক্ষা করা সর্ব্বাগ্রে দরকার । বাল্যে এ শিক্ষাটা অবশ্য আপনা হইতে আসে না ; এজন্ত সে কালে যে গুরুগৃহে শিক্ষার ব্যবস্থা ছিল, তাহারই ফলে এ ব্যবস্থা অতি সহজেই সম্পন্ন হইত । এখনকার ছাত্র মণ্ডলীর পক্ষে যেকোন যথেষ্টাচারী হইবার ব্যবস্থা অপ্রতিভত, সে কালে তাহা হইবার উপায় ছিল না । সে কালের বালকমণ্ডলীর অভিভাবক-

গণ হাতেখড়ির পরই তাহার সকল শিক্ষাব্যবস্থা গুরু হাতে অর্পণ পূর্ব্বক বালকদিগকে গুরুরবাসেই অবস্থানের ব্যবস্থা করিয়া দিতেন । ছাত্র যত বড় অবস্থাপন্ন ঘরেরই হউক না কেন, গুরু তাহার প্রতি দৃকপাত না করিয়া, তাহার ভবিষ্যৎ জীবন যাহাতে উন্নত হইতে পারে—তাহারই প্রয়াসে তাহাকে শ্রমশীল করিয়া তুলিতেন । সেই শ্রমশীলতাই তাহাকে ভবিষ্যৎ সুখেব সকল সম্পদ দানে সমর্থ হইত । এখনকার আবহাওয়ার পরিবর্তনের সঙ্গে সঙ্গে এ সকল কিছ্ব এখন গল্প বা উপকথায় পরিণত হইয়াছে ।

* * * *

সে কালের শিক্ষা ।—গুরুরবাসে সে কালের শিক্ষার ব্যবস্থাটা বড় সহজ ছিল না,—ছাত্রগণকে কেবল অধ্যয়নে নিরত করিয়াই সে কালের গুরু বা অধ্যাপকগণ কর্তব্য পালন হইল বলিয়া মনে করিতেন না,—

গোপালন,—গোচারণ পর্য্যন্ত সেকালের ছাত্রদিগকে গুরুবাসে অবস্থিতির সময় করিতে হইত,—ভিক্ষালব্ধ অন্ন গুরুগৃহে অন্নসংস্থানের ব্যবস্থা করিতে হইত,—তাহার উপর সে ভিক্ষালব্ধ অন্নের যথেষ্ট ব্যবহার করিবার শক্তি পর্য্যন্ত তাহাদের থাকিত না, গুরু সেই অন্ন হইতে তাহাদিগের উদরপূর্তির জন্ত যথোপযুক্ত অন্ন প্রদান করিতেন, তবে তাহারা আহার করিতে পাইত। ফলে গুরুগৃহে অবস্থানের সময় এই সকল রীতির প্রবর্তনে চিন্তাসংঘের উপায় বাল্যকাল হইতে সহজেই হইয়া যাইত। এখনকার ছাত্রগণ এ সকল কথা ধারণায় আনিতে পারেন কি ?

* * * *

দম, দয়া ও দান।—দম, দয়া ও দান—এই তিনটিই সর্বপ্রকার সুখলাভের উপায়। প্রত্যেক ইচ্ছাকে দমন করিতে পারিলে, সর্ব জীবে দয়া করিতে শিখিলে এবং অবস্থা-মুতুপ দানে অভ্যস্ত হইলে তাহার তো আর কিছুই করিবার প্রয়োজন হয় না। দান বলিলে যে কেবল অর্থদানই বুঝায়—এরূপ নহে,—কারিক ও মানসিক শক্তির বিনিময়েও অস্ত্রের স্তম্ভ ব্যবস্থা করিতে পারিলে তাহাও উৎকৃষ্ট দানের মধ্যে গণ্য। এখনকার দিনে অনেক ব্রাহ্মণের প্রাসাদ তুল্য অট্টালিকা হইয়াছে,—অর্থের মুখও ব্রাহ্মণজাতির ভিতর এখনকার দিনে অনেকে দেখিয়া থাকেন, কিন্তু সেকালে ব্রাহ্মণেরা অর্থের মুখ বড় একটা দেখিতে পাইতেন না,—পর্ণকুটারই সেকালের ব্রাহ্মণদিগের শীতবাস আতপের কষ্ট অপনয়ন করিত—কিন্তু এই দানের ব্যবস্থা ব্রাহ্মণেরই মুখনিঃসৃত। ফলে সেকালের ব্রাহ্মণজাতি আশীর্ষকনে অশান্ত জাতিতে যে অমূল্য

সম্পদ দান করিতেন, তাহার নিকট ইন্দ্রের ইচ্ছাও হারি মানিত। ফলে ‘দম’ ‘দয়া’ ও ‘দান’ সে চিত্তগুণি হয়—শারীরিক স্বাস্থ্যলাভের ব্যবস্থা তাহার সহিত সুসংবদ্ধ। প্রত্যেক ইচ্ছাকে দমন করিতে পারিলেই জিতেন্দ্রিয় হওয়া যায়। জিতেন্দ্রিয় হওয়ার অন্ততম নামব্রহ্মচর্য্য পালন এবং ব্রহ্মচর্য্যপালনের শিক্ষা করিলেই স্বাস্থ্যরক্ষার জন্ত অল্প শিক্ষার প্রয়োজন করে না।

* * * *

বিন্দুরক্ষা।—শাস্ত্রকার বলিয়া গিয়াছেন—“মরণং বিন্দুপাতেন।” অর্থাৎ বীৰ্য্যক্ষয়ই মরণের কারণ। ব্রহ্মচর্য্যপরায়াণ ব্যক্তি এই জন্ত বীৰ্য্যরক্ষার প্রতি সর্বদা দৃষ্টি রাখিবে। সেকালে ইহারই জন্ত পঞ্চবিংশতি বৎসর বয়ঃক্রমের পূর্বে পুরুষজাতির—স্ত্রীজাতির সহিত মিলনের ব্যবস্থা ছিলনা। তাহার পর পরিণত বয়সেও যে স্ত্রী-পুরুষের মিলনের ব্যবস্থা হইত; তাহার মধ্যেও তিথি-নক্ষত্র-পর্কদিন—এ সকল বাছিবার ব্যবস্থা হইত। এখন সে পদ্ধতি একেবারেই উত্তীর্ণ গিয়াছে। বাঙ্গালীর রোগপ্রবণতা তাহারই ফলসমুৎ। কিন্তু দেশের আবহাওয়া পরিবর্তনের ফলে দেশ-বাসীর যেরূপ রুচি বিপর্য্যয় ঘটিয়াছে, তাহাতে আবার সে কালের বিধি-ব্যবস্থা বাঙ্গালা দেশে পুনঃ প্রবর্তিত হওয়াও কঠিন ব্যাপার।

* * * *

দেশরক্ষার উপায়।—দেশরক্ষার উপায় করিতে হইলে আগে দেশের বালকদিগকে রক্ষা করার ব্যবস্থা করিতে হইবে। বাঙ্গালী বালকই-বাঙ্গালার ভবিষ্যৎ আশা-ভরসা। সেই জন্ত বালকরক্ষার চিন্তায় সর্বপ্রথমে মনোযোগ প্রদান প্রত্যেক অভিভাবকের করণীয় বিষয়। শুধু তাহাদিগকে বিদ্যামন্দিরে প্রেরণ

করিয়া,—রাশি রাশি পাঠ্য পুস্তক কিনিয়া দিয়া
—সময়ের অধিকাংশকাল সেই সকল পাঠ্য
পুস্তকে তাহারা বাহাতে অভিনিবিষ্ট হইতে পারে
—তাহার ব্যবস্থা করিলে চলিবে না—তাহাদের
কুসুম-কোমল-দেহ বাহাতে অকালে কীটদংশ
না হইয়া শরীর ক্ষয়ের কারণ না করিয়া তুলে
—সর্বপ্রথমে তাহার প্রতি দৃষ্টি রাখিতে
হইবে। আমরা ইহার পূর্বে আরও একবার
বলিয়াছিলাম—গণ্ডস্থলে ব্রণপ্রকাশ, গলার
স্বর বিকৃত হওয়া, চক্ষুপ্রান্তে কালিমা চিহ্ন
প্রকাশ—পাপ পরিব্যাপ্তির প্রকট নিদর্শন।
বালকরক্ষার চেষ্টা করিতে হইলে, প্রত্যেক
অভিভাবককে ইহার প্রতিপ্রথর দৃষ্টি রাখিতে
হইবে,—বালকগণের নিকট যখনই ঐ সকল
চিহ্ন প্রকাশ পাইবে, তখনই তাহাদিগকে
অধঃপতনের পথ হইতে মুক্ত করিবার চেষ্টা
করিতে হইবে। তাড়নায় অবশ্য ইহার
প্রতীকার হইবে না—তাড়নায় বরং কুফল
ফলিবারই অধিক সম্ভাবনা। বালকগণ কদর্য
অভ্যাস নিরত হইতেছে বুঝিতে পারিলে,
অভিভাবকগণ তাহাদিগকে যদি নিজেব সঙ্গে
অধিকাংশ সময় রাখিবার ব্যবস্থা করিতে পারেন,
তাহা হইলেই ইহার কতকটা প্রতীকারের
আশা করা যায়, নতুবা ইহার উপায় বিধান
একেবারেই অসম্ভব।

* * * *

আর একটি উপায়।—যে সকল
বালক বিশেষ উন্মার্গগামী হইয়া পড়িতেছে বুঝা
যাইবে, তাহাদের রক্ষাকল্পে তাহাদিগকে বিবাহ
বন্ধনে আবদ্ধ করাও কতকটা মন্দ ব্যবস্থা
নহে। দীর্ঘকাল চিকিৎসা কার্যে ব্যাপৃত থাকিয়া,
ধাতুক্ষয় এবং স্বপ্নবিকারগ্রস্ত বহুসংখ্যক
ছাত্ররোগীর আমরা চিকিৎসা করিয়াছি।

উল্লিখিত দুইটা রোগই অস্বাভাবিক উপায়ে
গুরুক্ষয়ের ফলসম্ভূত। আমাদের এ সম্বন্ধে
যতটা অভিজ্ঞতা জন্মিয়াছে, তাহাতে এই
অস্বাভাবিক উপায়ে গুরুক্ষয় হইতে বালক
রক্ষার প্রধান উপায়ই বিবাহবন্ধনের ব্যবস্থা।
বাল্যজীবনে গুরুক্ষয় আদৌ ভাল নহে, কিন্তু
উহা অস্বাভাবিক বা অনৈসর্গিক উপায়
অপেক্ষা নৈসর্গিক উপায়ে অনেকটা ভাল।
সেই জন্ত যে সকল বালক একেবারেই অধঃ-
পতনের চরমপন্থাবলম্বী হইয়া পড়িয়াছে,
তাহাদের জন্য বিবাহের ব্যবস্থা করিলে
তাহারা কদর্য অভ্যাস হইতে প্রতি নিবৃত্ত
হইতে পারে।

* * * *

অস্বাভাবিক গুরুক্ষয়ের পরিণাম।
অস্বাভাবিক গুরুক্ষয়ের পরিণাম বড় সহজ
নহে—ধাতু এবং স্বপ্নবিকার ভিন্ন দারুণ
অজীর্ণ রোগও ইহার ফলসম্ভূত। এই অভ্যাসে
দীর্ঘকাল অভ্যস্ত হইয়া পড়িলে, মস্তিষ্কের বিকার
পর্যন্ত ঘটয়া মানুষকে উন্মাদ করিয়াও তুলিতে
পারে। তাহার পর, বিবাহ হইলেও ইহাদের
বার্য্য একরূপ তরল হইয়া যায় যে, তাহার
ফলে অনেকেরই সম্ভান উৎপাদিকা শক্তি নষ্ট
হওয়ায় পুত্রমুখ দেখিবার উপায় থাকে না।
কখন বা ঐরূপ বীৰ্য্যে পুত্র উৎপাদনের ক্ষমতা
জন্মিলেও যে সম্ভান জন্মগ্রহণ করে, সে দুর্বল
ও অন্মায়ু হইয়া থাকে। বাঙ্গালা দেশের
রোগপ্রবণতা এবং অকাল মৃত্যুর আধিক্যের
ইহাও একটা প্রধান কারণ। প্রত্যেক
অভিভাবক এ সকল কথা বিশেষভাবে গ্রহণ
করুন এবং তাহার ফলে বালক রক্ষার জন্ত
সর্বতোভাবে যত্নশীল হউন—ইহাই আমাদের
একান্ত অনুরোধ।

* * * *

কলিকাতার ছাত্রাবাস ।—

মফঃস্বলের অনেক অভিভাবকই কলিকাতার ছাত্রাবাস গুলিতে বালকদিগকে রাখিবার ব্যবস্থা পূর্বক বিভাগশিক্ষার বন্দোবস্ত করেন। আমাদের মনে হয়, এ ব্যবস্থাটাও সমীচীন নহে। নানা প্রকার বিলাস সম্ভারে সুসজ্জিত কলিকাতা সহরে আশ্চর্য্য করা অনেক সময় জ্ঞানগর্ভ-পরিণত বয়স্ক পুরুষেরও পক্ষেও অসম্ভব হইয়া পড়ে—তা' চঞ্চলমতি বালকদিগের নিকট তো দূরের কথা। আমরা ছাত্রাবাসে অবস্থিত সকল বালকের কথা বলিতেছিলাম, কিন্তু অনেক বালকই যে এইরূপ অভিভাবক শূন্য অবস্থিতির ফলে যথেষ্টানী ও বিপথগামী হইয়া থাকে, তাহা খাটাঁ সত্য কথা। অনেক ছাত্রাবাসেই দেখিতে পাইয়া যায়, তৈল মর্দনের ব্যবস্থা সেখান হঠাতে উঠিয়া গিয়াছে, সাবান তাহাব স্থান পূর্ণ কবিয়াছে—শুষ্ক ধোঁদলের গোলা দিয়া তাহাবা গাত্রমার্জন করিতে শিখিয়াছে, পবিত্রদ পারিপাটেও তাঁহাদের তীক্ষ্ণদৃষ্টি। ফলে এই বিলাসবাসনায় চিত্তপ্রবৃত্তি সহজেই স্থানান্তরিত হয়। আমাদের মনে হয়, মফঃস্বল অপেক্ষা কলিকাতা প্রবাসী ছাত্র-মণ্ডলীর অধিক অধঃপতন এইরূপেই ঘটিয়া থাকে।

নাটক, নবেল ও থিয়েটার ।—

নাটক, নবেল পাঠ এবং থিয়েটার দেখার প্রবৃত্তিও এই বিলাসিতা হইতে জাগিয়া উঠে। সেবা নিপুণ 'আরেসা'র সূত্রধার চরমসুখ উপলব্ধি করিয়া 'কুমার জগৎ সিংহ'র মত সেইরূপ রোগ

শয্যায় সূত্রধা প্রাপ্তির জন্য কাহারও বাসনা জাগিয়া উঠে, কেহ 'কুন্দনন্দিনী'র মাতার আসন্নকালে 'নগেন্দ্রনাথের' মত সাহায্য নিরত হইবার জন্য উদগ্রীব হইয়া উঠেন, কেহ 'গোবিন্দলালের' মত 'বারুণী পুষ্করিণী' হইতে জলমগ্না 'রোহিণীকে' উদ্ধার করিবার কল্পনা আনিয়া কুথার্থমনা হইয়া থাকেন, কেহবা 'কণ্টকে' গঠিল বিধি মৃণাল অধমে, শুনিয়া 'হেমচন্দ্র' হইবার জন্য আকাঙ্ক্ষা করিয়া থাকেন। 'প্রতাপ' হইবার সাধ অনেকেরই নাই, কিন্তু 'দেবেজনাথের' মত 'হরিদাসী বৈষ্ণবী' হইবার শক্তি অনেকেরই আছে। ফলে নাটক-নবেল পাঠ বা থিয়েটার দেখায় ছাত্রজীবন যে বাস্তবিকই 'কলুষিত' হইয়া থাকে—ইহা সূনিশ্চয়।

* * * *

স্ত্রী-প্রসঙ্গ ।—এক কথায় কোনোরূপ স্ত্রী-প্রসঙ্গই ছাত্রজীবনে কর্তব্য নহে। স্ত্রী-প্রসঙ্গে মত পাপের পথ প্রশস্ত করিবার ব্যবস্থা আর কিছুতেই নাই। এইজন্য নাটক-নবেল পাঠ বা থিয়েটার দেখার প্রবৃত্তি হইতে ছাত্রদিগকে রক্ষা করা একান্ত কর্তব্য। অনেকে স্বধর্ম্মভ্রষ্টও হইতেছে ইহারই ফলে। ছাত্রাবাসগুলি তুলিয়া দেওয়া হউক—এ কথা তো বলিলে চলিবে না—তবে ছাত্রাবাস গুলির কর্তৃপক্ষগণ যদি এ সম্বন্ধে কঠোর দৃষ্টি রাখিবার ব্যবস্থা করেন, তাহা হইলে বোধ হয় ইহার অনেকটা প্রতীকার হইতে পারে। কিন্তু তাহার একটা উপায় করিবার জন্য আমাদের দেশের লোক মাথা ঘামাইবেন কি?

শ্রীসত্যচরণ সেন গুপ্ত কবিরঞ্জন।

সমরজ্বর বা নবইনফ্লুয়েঞ্জা ।

—:~:—

গীতায় শ্রীভগবান বলিয়াছেন—“কালহস্তি লোকক্ষয়কৃৎ” আমিহি লোকক্ষয়কারী মহাকাল ।” যখন অন্ধ্যায় ও অবিচার, ব্যাভিচার ও অনাচার, হিংসা ও দ্বেষ সমাজের শিরোভূষণ হয় ;—যখন, বিলাসিতা ও অলসতা, অথাচ্ছ ও কুথাচ্ছ মানবের শ্রেয় ও প্রেয় বস্তু হয়, তখনই কালরূপী ভগবান মানবকে উদ্ধৃত্ত করিবার নিমিত্ত চর্ভিক্ষ ও মড়করূপে জনপদ ধ্বংস করিতে থাকেন। পৃথিবীর ইতিহাস আলোচনা করিয়া দেখিলেই ইহা পষ্টপ্রতীয়মান হইবে।

শরীর ও মন—আধার ও আধেয় ;—উভয়ের সম্পর্ক অতীব নিকট, তাই একের কষ্টে অস্ত্রের কষ্ট, একের পাপে দু’য়ের শাস্তি—একের রোগে উভয়েরই রোগ।

প্লেগ পলাইয়াছে, কলেরা হারি মানিয়াছে, ম্যালেরিয়া মানবের সহিত সন্ধিস্থাপন করিয়া মৃত্যুসংখ্যা কমাইয়াছে। কিন্তু মানবের বিধিলিপি,—বিলাসিতা, অলসতা, অন্ধ্যায় ও অনিয়মের শাস্তি—মৃত্যু—তাই লোকক্ষয়কারী মহাকাল সমর-জ্বর বা নব ইনফ্লুয়েঞ্জারূপে মানবজাতির মধ্যে দেখা দিয়াছেন। এবার মহাকালের পূর্বাভাস—বসন্ত, কলেরা, প্লেগ ও ম্যালেরিয়ার ছায়া একদেশব্যাপী অংশাবতার নহে,—সম্পূর্ণ ও সম্পন্ন অবতার ;—তাই এই সমরজ্বর বা নবইনফ্লুয়েঞ্জারূপী মহামড়ক এক সময়ে পৃথিবীর সমগ্রদেশে, সমগ্রজাতির মধ্যে প্রবেশ করিয়া সমগ্র দেশ

ও জাতিকে ধ্বংসের পথে অগ্রসর করিয়া দিতেছে ; বিংশ শতাব্দির ‘মহাকুরুক্ষেত্রে’ যাহা করিতে পারে নাই, বৃথিবা সমরজ্বর বা নবইনফ্লুয়েঞ্জা তাহাই সম্পূর্ণ ও সম্পন্ন করিয়া দেয় ! আফরিকার বন্যজাতি হইতে আরম্ভ করিয়া ইউরোপ, আমেরিকা প্রভৃতি দেশ সমূহের সুসভ্য জাতি অবধি—কেহই এই ভীষণব্যাদির করালকবল হইতে নিষ্কৃতি পাইতেছেননা। কত বৈজ্ঞানিক কত গবেষণা করিতেছেন, কত বড়বড় দেশের কত মহামহানীষি এই ভীষণ মড়কের অবাধগতি প্রতিরোধ করিবার জন্ত কত চেষ্টা করিতেছেন, কিন্তু ইহার অবাধ—অপ্রতিহতগতির প্রতিরোধ হওরা দূরে থাকুক, দিন দিন বৃদ্ধির দিকেই অগ্রসর হইতেছে। বিশেষজ্ঞগণ অনুমান করেন, আগামী বৎসরে এই রোগের মৃত্যুর সংখ্যা আরও বৃদ্ধি প্রাপ্ত হইবে।

পাশ্চাত্য চিকিৎসা বিজ্ঞানে ‘প্রভূত পণ্ডিত, কালনা মেডিক্যাল মিশনের প্রখ্যাত নামা চিকিৎসক সুহৃদ্র ডাক্তার ভি, ই, গ্র্যাম্বেট ও রেভারেন্ড ডাক্তার ই, মিউর, এম, ডি, মহোদয় দ্বয়ের যুখে যতদূর অবগত হইয়াছি, তাহাতে ডাক্তারীমতে এই নব মড়কের বিশেষ কোন প্রতিষেধক বা প্রতিরোধক ঔষধ অত্যাধি আবিষ্কৃত হয় নাই। তবে বিশেষ চেষ্টা, গবেষণা ও লেখালেখি চলিতেছে। Dr. Muir এখানকার হাসপাতালে ইনফ্লুয়েঞ্জা নিউমোনিয়া রোগীর কৰ্ম হইতে

vaccine প্রস্তুত করিয়া Injection দিতেছেন। তাহাতে তিনি আশা করেন, ভাল ফল হইতে পারে। বৈদেশিক জগতে এই নব রোগের চিকিৎসা লইয়া মহা হৈ চৈ পড়িয়া গিয়াছে; নানারূপ পরীক্ষা চলিতেছে, বহু সাময়িক ও মাসিক পত্রিকাদিতে গবেষণামূলক প্রবন্ধাদি প্রকাশিত হইতেছে;—কিন্তু আমরা—সহস্র-বর্ষ-পূর্বের-যুতসেবনগর্বী আমরা,—আমরা কি করিতেছি? ধনুস্তরি-শাঙ্গধরের বংশধর আমরা—চরক, সুশ্রুত, অগ্নিবেশ, হারীতের-শিষ্য প্রশিষ্য আমরা;—আমরা কি করিতেছি? ঋষিযুগে, নবমড়ক—নবব্যামির সৃষ্টি হইলে, হিমাচলের কেন্দ্রমূলে ত্রিকালজ্ঞ মহর্ষিগণের সভা হইয়া তাহার প্রতিবেদক ও প্রতিরোধক ঔষধ সকল আবিষ্কৃত হইয়া, জন সমাজের মঙ্গলের জন্ত প্রচারিত হইত। ঋষিযুগের আয়ুর্বেদ এখন শবে পরিণত হইয়াছে,—সেই গলিত শবের উপর বসিয়া আরাধনা করিয়া সিদ্ধ হইবে বলিয়া, হে নবযুগের কৰ্ম-সাধকগণ, তোমরা যে উদ্বুদ্ধ হইয়াছ;—তোমরা কি করিতেছ?

কোন অতীতে স্বর্ণময়যুগে—কোন জ্ঞান ও গরিমার প্রদীপ্তমঙ্গলমধ্যাহ্নে ত্রিকালদর্শী মহামহর্ষি চরক দূর ভবিষ্যতে নব নব রোগ ও রোগসঙ্করের সৃষ্টি স্পষ্ট উপলদ্ধি করিয়া, জ্ঞানগবেষণার স্বর্ণার্গল উন্মুক্ত করিয়া বলিয়া গিয়াছেন;—

“নাস্তি রোগো বিনা দোষৈ বদ্যাত্তন্মাবিচক্ষণঃ।
অনুত্তমপি দোষাণাং লিঙ্গৈর্ব্যাধিমুপাচরেৎ ॥”

বায়ু, পিত্ত, কফ এই তিন ছাড়া দোষ নাই;—দোষ ছাড়া রোগ নাই, অতএব দোষ বা রোগ অমুক্ত (সঙ্কর, আগন্তুক বা নূতন) হইলেও, স্বধর্ম ও বৈধর্ম, দোষ ও দূষ্য বিচার ও গবেষণা করিয়া চিকিৎসা করিবে। কোন সুদূর অতীতে অতিদূর ভবিষ্যতের কুহেলিকা-বরণ ছিন্ন করিয়া নব নব রোগের চিকিৎসা প্রণালীর এত-জ্ঞান-গবেষণামূলকযুক্তি—এমন সহজ সরল ভাষায় ব্যক্ত করিতে এক আয়ুর্বেদ ছাড়া জগতের অত্র কোন চিকিৎসা শাস্ত্রে ব্যক্ত হইয়াছে কিনা জানিনা! এই যে নূতন নূতন রোগ সমূহের সৃষ্টি হইতেছে, ইহাতে কি মহামহর্ষি চরকের জ্ঞানগবেষণার দীপ্ত মানিয়া চিকিৎসা করিয়া দেখিতেছি কি? *

“আয়ুর্বেদ” পত্রিকা বর্তমান বঙ্গীয় চিকিৎসক মণ্ডলীর মুখপত্র; নব্য আয়ুর্বেদের প্রাণ, ভারতগৌরব বঙ্গের সর্বশ্রেষ্ঠ প্রাচ্য ও পাশ্চাত্য চিকিৎসাতত্ত্ববিদ চিকিৎসক মণ্ডলীদ্বারা সম্পাদিত ও পরিচালিত। আমি আশা করিয়াছিলাম,—আমাদের নব জাগরণের মঙ্গল পাতি “আয়ুর্বেদে” এই নূতনরোগবিষয়ে অনেক সূচিস্তিত প্রবন্ধ ও চিকিৎসা প্রণালী দেখিতে পাইব, কিন্তু শ্রাবণ হইতে অগ্রহায়ণ সংখ্যা অবধি আমার আশা পূর্ণ হইল না। আমরা মফস্বলবাসী চিকিৎসক; আমাদের জ্ঞান ও অভিজ্ঞতা অমার্জিত—পরীক্ষা ও অভিজ্ঞতার ক্ষেত্র অপরিমিত, তাই সহরের বাহারা চিকিৎসক, বাহাদের জ্ঞান ও অভিজ্ঞতা অগাধ ও অপরিমেয়—

* আয়ুর্বেদীয় চিকিৎসকদিগের সকলেই যে ইনফ্লুয়েঞ্জার সময় নিশ্চিত হইয়া আছেন, তাহা লেখককে কে বলিল? অনেক আয়ুর্বেদীয় চিকিৎসকই ইহার প্রতিকার কল্পে চেষ্টা করিতেছেন এবং সে সকল কথা সময় সময় কোনো কোনো সংবাদ পত্রেও বাহির হইতেছে। আমাদের অষ্টাঙ্গ আয়ুর্বেদ বিদ্যালয়ের দাতব্য চিকিৎসালয় হইতে ‘চরক’ হইতে সংগ্রহ করিয়া “জরের ঢা” নামক এক প্রকার ঔষধ আবিষ্কার করা হইয়াছে এবং তাহা বহু সংখ্যক রোগীই আরোগ্য লাভ করিয়াছে।—আঃ সং।

যাঁহাদের গোরবে আয়ুর্কর্ষেদের গোরব, তাঁহাদের প্রত্যক্ষজ্ঞানলব্ধজ্ঞান উপদেশ—বিশেষতঃ নূতন কোন রোগের অভ্যুত্থান হইলে তাহা আমাদের অবশ্য প্রয়োজনীয় হয়। বিন্দুর সমষ্টি সিদ্ধ ; বিরাট আয়ুর্কর্ষেদ সজ্জের তুলনার যদিও আমরা বিন্দু, তথাপি আমাদের সমষ্টি না থাকিলে আয়ুর্কর্ষেদ সজ্জের অস্তিত্ব বড় একটা থাকে না—আমরা সিদ্ধকাম না হইলে আয়ুর্কর্ষেদের সম্মান থাকে না ; সহরের ২।৪ জন চিকিৎসক—ব্যক্তি হিসাবে যিনি বত বড় পণ্ডিত হউন না কেন, আয়ুর্কর্ষেদের পুনরুদ্ধার করিতে হইলে—আয়ুর্কর্ষেদের লুপ্ত গোরবের দিন ফিরাইয়া আনিতে হইলে, সমগ্র আয়ুর্কর্ষেদ পন্থী চিকিৎসকগণকে প্রত্যক্ষ জ্ঞান লব্ধ উপদেশ দ্বারা পরিমার্জিত ও উন্নত করিয়া লইতে হইবে, তাহা হইলে আয়ুর্কর্ষেদের লুপ্ত গোরবের পুনরুদ্ধার অতি সহজ হইবে। সহরের শ্রেষ্ঠ আয়ুর্কর্ষেদাচার্য্যগণ তাঁহাদের দরিদ্র পল্লী চিকিৎসক ভ্রাতাদের উন্নতি সাধনে কতদূর রূপাবান—তাহার প্রত্যক্ষ প্রমাণ আয়ুর্কর্ষেদ পত্রিকার পৃষ্ঠা অন্বেষণ করিলেই পাওয়া যাইবে !

যাহা হউক যাঁহারা শ্রেষ্ঠ—যাঁহারা নব-রোগ সম্বন্ধে উপযুক্ত আয়ুর্কর্ষেদীয় চিকিৎসা-মূলক প্রবন্ধ লিখিবার অধিকারী, তাঁহারা যখন এ সম্বন্ধে কিছুই লিখিলেন না ; তখন ভুক্তভোগী আমি—আমার দরিদ্র ভ্রাতাদিগের অসুবিধা স্বরণ করিয়া বিগত কয়েক মাসে “সমরঞ্জর বা নবইনফুয়েঞ্জা চিকিৎসায় যে সামান্য অভিজ্ঞতা লাভ করিয়াছি, তাহাই প্রবন্ধকারে লিপিবদ্ধ করিতেছি। সুধী পাঠক যদি আমার কোন ভ্রম বা বিচ্যুতি ঘটে, দেখাইয়া বাধিত করিবেন।

ইনফুয়েঞ্জার ইতিহাস।—বোড়ব-শতাব্দীতে প্রথম এই ব্যাধি লোকলোচন গোচরীভূত হয়, তৎপরে, ১৮৩০—৩৩, ১৮৩৬—৩৭, ১৮৪৭-৪৮, ১৮৮২—২০, এবং ১৯০২ সালে এই পাঁচবার ইহার আক্রমণ ও সংক্রামকতা দেখিতে পাওয়া যায়। ১৮৮২ সালে যে আক্রমণ হইয়াছিল—তাহাতে আক্রমণের বেশ একটা বিধিবদ্ধ তালিকা দেখা যায় ; ১৮৮২ সালের মে মাসে বোখারাতে প্রথম আক্রমণ আরম্ভ হইয়া, সেপ্টেম্বর মাসে মস্কো, অক্টোবর মাসে পেট্রোগার্ড (Petrograd) ও ককেশাস, নভেম্বরের মধ্যভাগে বার্লিন, ডিসেম্বরের মধ্যভাগে লণ্ডন এবং শেষভাগে নিউইয়র্কে ইনফুয়েঞ্জার প্রকোপ প্রকাশ পায় ; একবৎসরের মধ্যেই ইহা পৃথিবীর সর্বত্র পরিভ্রমণ সমাধা করে।

রোগের কারণ—পাশ্চাত্য মতে pfeiffers bacillus এই রোগের বীজাণু। ইনফুয়েঞ্জা রোগীর মুখ ও নাসিকা নিঃসৃত স্লেষ্মায় ঐ বীজাণু দেখিতে পাওয়া যায়। সাধারণতঃ মুখগহ্বর ও নাসারন্ধ্র দ্বারা রোগ-বীজাণু মানবশরীরে প্রবেশ করে। ইনফুয়েঞ্জা বীজাণু কেমন করিয়া কি থেকে জন্ম গ্রহণ করে এবং তাহার প্রকৃত কারণ কি ; তাহার পুরা মিমাংসা পাশ্চাত্য পণ্ডিতগণ এখনও করিয়া উঠিতে পারেন নাই, তবে তাঁহারা এবং সাধারণ চিকিৎসকগণ—সকলেই অনুমান করেন—অতিরিক্ত ঠাণ্ডা লাগান, ভেজাল খাদ্য ভোজন, সাধ্যাতিরিক্ত পরিশ্রম করা, আহার বিহারে ও পরিচ্ছদের অমিত আচরণ প্রভৃতি এই রোগ আক্রমণের প্রধান ও প্রথম কারণ।

গতি বিস্তার ও পরিণতি।—

সাধারণতঃ এক একটি স্থানে ইহার প্রকোপ বা অবস্থিতি কাল ৬ হইতে ৮ সপ্তাহ। বিশ হইতে চল্লিশ বৎসর বয়স্ক ব্যক্তিগণ সাধারণতঃ ইহার দ্বারা আক্রান্ত হইয়া থাকেন। বৃদ্ধ বয়সে এই রোগ দ্বারা আক্রান্ত হইলে রক্ষা পাইবার বিশেষ কোন আশা থাকে না। যাঁহা বা স্নায়বিক দুর্বলতা, গলক্ষত, হাঁপানি, সর্দি, হৃদ্রোগ প্রভৃতি ব্যাপি পীড়িত, তাঁহাদের শরীরে ইনফ্লুয়েঞ্জা-বীজাণু অতি সহজে অল্প ঠাণ্ডা লাগিলেই প্রবেশ কবিত্তা স্বীয় প্রভাব বিস্তারের অবসর ও সুযোগ পায়। বাটিতে একজন আক্রান্ত হইলেই বাটির অত্যাশ্র সকলেই আক্রান্ত হইতেছে দেখা যায়। প্রেগ, বসন্ত অপেক্ষাও ইহা সংক্রামক ও জনপদ ব্যাপক,—ইনফ্লুয়েঞ্জা-রোগী-সংস্পর্শে সুস্থ ব্যক্তির শরীরে এ বিষ সহজেই সংক্রামিত হইতে পারে। একবার এইরোগে আক্রান্ত হইলে পুনরায় এই রোগ আক্রমণের খুব বেশী সম্ভাবনা থাকে এবং এই বোগে পুনরাক্রান্ত হইলে প্রায়ই নিউমোনিয়া হইয়া মৃত্যু ঘটয়া থাকে। ১৮৮৯ সালে যে ইনফ্লুয়েঞ্জার প্রকোপ হইয়াছিল, তাহাতে জার্মান সৈন্যদের মধ্যে ৫৫২৬৩ জন আক্রান্ত হয়, তন্মধ্যে ৬০ জনের মৃত্যু হয়, জার্মানেব সাধারণ অধিবাসীদিগের মধ্যে ২২৯৭২ জন আক্রান্ত হন, তন্মধ্যে ১৩৩ জনের মৃত্যু হয়; অর্থাৎ সৈনিকদের মধ্যে হাজারকরার ১টির কিছু বেশী এবং সাধারণ অধিবাসীদিগের মধ্যে শতকরা ১টির কিছু কম লোকের মৃত্যু হয়। পরন্তু এই যে মৃত্যু গুলি হইয়াছিল—তাহার অর্ধেকের উপর মৃত্যু ইনফ্লুয়েঞ্জা-নিউমোনিয়া জনিত। ইনফ্লুয়েঞ্জা নিউমোনিয়া ভীষণ মারাত্মক ব্যাধি; বিশেষতঃ

বর্তমান বর্ষে যাহা দেখা যাইতেছে, তাহাতে ইনফ্লুয়েঞ্জা-নিউমোনিয়ার কোন প্রতি-কারই হইতেছে না। ইনফ্লুয়েঞ্জার প্রথম যে আক্রমণ এবাব দেখা গিয়াছিল, তাহাতে নিউমোনিয়া হইতে বড় দেখা যায় নাই বা নিউমোনিয়া হইলেও তাহার ২১টি রক্ষা পাইয়াছিল, কিন্তু অধুনা যাহা হইতেছে, তাহাতে দেখা যাইতেছে যে, ইনফ্লুয়েঞ্জাব আক্রমণের পবই তৃতীয় বা চতুর্থ দিবসে নিউমোনিয়া হইয়া পঞ্চম বা ষষ্ঠম দিবসে মৃত্যু হইতেছে। গুনিতেছি স্থানীয় হাসপাতালে ১৫০টি ইনফ্লুয়েঞ্জা-নিউমোনিয়া চিকিৎসিত হইয়াছিল, বিশেষ যত্ন ও চেষ্টা সত্ত্বেও তন্মধ্যে প্রায় সকল গুলিরই মৃত্যু হইয়াছে। এবারকার ইনফ্লুয়েঞ্জার গতি ও পরিণতিব নির্দেশ বড়ই কঠিন। পূর্বে সর্দি অবই ইনফ্লুয়েঞ্জার প্রধান ও প্রথম লক্ষণ ছিল, এখন নানারূপ লক্ষণ প্রকাশ ও বিভিন্ন পরিণতি দেখা যাইতেছে;—কেহ উন্মাদ হইতেছে, কেহ প্রাণে মরিতেছে, অল্প সংখ্যক ইনফ্লুয়েঞ্জা-নিউমোনিয়ার আক্রান্ত ব্যক্তি অতি কষ্টে ঝাঁচ্ছিয়া উঠিতেছে। কাহারও বা ইনফ্লুয়েঞ্জার পরিণামে যক্ষ্মা হইতেছে।

রোগের লক্ষণ ও নির্ব্বাচন।—

সাধারণতঃ নাসিকা হইতেই এই রোগের আক্রমণ আরম্ভ হয়, নাকে সর্দি দেখা যায়, মাথা ধরে, ক্ষুধামান্দ্য ঘটে, সর্দাজে—বিশেষতঃ কোমড়ে অত্যন্ত বেদনা হয়, চক্ষু অল্প লাল, জিহ্বা শ্বেতবর্ণ ও চটচটে হয়, তিন বা চারি দিন প্রবল জ্বর থাকিয়া তৎপরে জ্বর ছাড়িয়া যায়, তঁবে দুর্বলতা অনেক দিন যাবৎ ভোগ করিতে হয়, কাহারও বা ইনফ্লুয়েঞ্জা অস্তে টনসিল (আলজীব) বড় হইয়া

ভয়ানক উৎকাসী হয় বা কর্ণে অসহ্য যন্ত্রণা হয়, ইহাই—ইনফ্লুয়েঞ্জা জরের প্রধান লক্ষণ কিন্তু এবার অনেক বৈলক্ষণ্য ঘটিয়াছে, লক্ষণের কোন স্থিরতা দেখা যাইতেছে না। কাহারও প্রত্যহ ছাড়িয়া ছাড়িয়া জর আসিতে আসিতে তৃতীয় বা চতুর্থ দিনে প্রবল গাত্রদাহ বা পিপাসা প্রকাশ পাওয়া নিউমোনিয়া বা টায়ফডের লক্ষণ দেখা দিতেছে,—কাহারও বা অসহ্য মাথাব যাতনা, চক্ষু রক্তবর্ণ, প্রবল জ্বর সত্ত্বে ভীষণ ঘর্ম, কোমড়, গলা ও বুকে ব্যথা—অথচ নাসিকায় গ্লেয়া বা সর্দির লেশমাত্র নাই, সহসা ৪।৫ দিনের দিন বুকে গ্লেয়া ও শ্বাস কষ্ট প্রকাশ পাইয়াই মৃত্যু হইতেছে। কেহ বা সামান্য সর্দি জরে আক্রান্ত হইয়াছে, কাজকর্ম করিতেছে বা গল্প করিতেছে—সহসা উন্মাদের জ্ঞান প্রলাপ বকিতে বা নৃত্য কবিত্তে আবস্ত করিল। এই সকল দেখিয়া স্পষ্টই প্রতীতি হয় যে, এই জ্বর নূতন ধরণের। পূর্বে যাহাকে ইনফ্লুয়েঞ্জা বলিতাম—তাহা নহে। ইহা ইনফ্লুয়েঞ্জা সংস্থষ্ট নূতন প্রকারের রোগশঙ্কর;—তাই ইহার নব ইনফ্লুয়েঞ্জা নামকরণ করিলাম।

নব-ইনফ্লুয়েঞ্জার সাধারণতঃ তিনটি শ্রেণী-বিভাগ চলে;—ইহার প্রকোপ ও প্রাধান্য কেন্দ্রও তিনটি যথা;—মস্তিষ্ক, ফুসফুস ও বৃহদন্ত্র। নব ইনফ্লুয়েঞ্জা আক্রমণ করিলেই এই তিনটি স্থানের কিছু না কিছু ব্যতিক্রম হইবে। ইহা মস্তিষ্ক আক্রমণ করিলে বাতলৈঙ্গিক উন্মাদের সমস্ত লক্ষণ প্রকটিত হয় এবং দারুণ কোষ্ঠকাঠিন্য হয়তে থাকে;—ফুসফুস আক্রান্ত হইলে নিউমোনিয়া প্রকাশ পায়, কফ আদৌ নিঃসৃত হয় না, নাড়ীর গতি প্রতি মিনিটে ১০০—১১২ এবং শ্বাস প্রশ্বাস ৩০

—৭২ হইয়া থাকে; বৃহদন্ত্র আক্রান্ত হইলে বিস্তৃচিকা, জরাতিসার বা টায়ফয়েডের লক্ষণ সকল প্রকাশিত হয়, প্রচুর তরল দান্ত বা উদরদান, জরের অনিয়মিত হ্রাসবৃদ্ধি, পেটজালা এবং দক্ষিণ তলপেট টিপিলে কঁক্ কঁক্ শব্দ ও নানারূপ উপদ্রব বৃদ্ধিতে পারা যায়।

নব-ইনফ্লুয়েঞ্জার মস্তিষ্ক বা বৃহদন্ত্র আক্রান্ত হইলে, আয়ুর্বেদীয় ঔষধে শীঘ্রই রোগী আরোগ্য করিতে পারা যায়; কিন্তু ফুসফুস আক্রান্ত হইলে সকল প্রকার চিকিৎসাতেই খুব কম রোগীই রক্ষা পায়। এবার প্রায় শতাধিক ইনফ্লুয়েঞ্জা-নিমোনিয়া রোগী আমার চিকিৎসাধীনে আসিয়াছিল, তন্মধ্যে অধিকাংশই ১।২ দিন চিকিৎসাধীনে থাকিয়াই জীবন্ত-বিজ্ঞানের আশ্রয় গ্রহণ করিয়াছিল বা হাসপাতালে আসিয়াছিল, কেবল মাত্র আটটি ইনফ্লুয়েঞ্জা-নিউমোনিয়া রোগীকে আমি চিকিৎসা করিবাব সুযোগ ও অবসর পাইয়াছিলাম, তন্মধ্যে শ্রীভগবানের রূপায়—আয়ুর্বেদের মহিমায় তিনটির জীবনরক্ষা হইয়াছে।

বিশেষ অনুধাবন করিয়া দেখিলে এই “নব-ইনফ্লুয়েঞ্জা” বাতলৈঙ্গ প্রধান মধ্যপিত্ত সান্নিপাতিক লক্ষণাক্রান্ত জ্বর বলিয়া অনুমান হয়,—অন্ততঃ আমি তাহাই নির্বাচন করিয়া চিকিৎসা করিতেছি—এবং চিকিৎসাব ফল অ্যালোপ্যাথ চিকিৎসকদের তুলনায় যে মন্দ হইতেছে, তাহা আমার মনে হয় না, সাধারণের অনুমান বরং কিছু ফল ভালই হইতেছে।

চিকিৎসা।—প্রথমাবস্থায় প্রবল জ্বর, মিনিটে নাড়ীগতি ১০৮—১২, শ্বাস প্রশ্বাস ২৫—৩০ সর্বোচ্চে বেদনা, মাথা ভার, কোষ্ঠ কাঠিন্য থাকিলে প্রথমতঃ দশমূল কাথে অর্দ্ধ

ছটাক এড়ুতৈল প্রক্ষেপ দিয়া খাওয়াইয়া কোষ্ঠ পরিষ্কার করাইয়া, বাতগজাঙ্কুশ, স্বল্পলক্ষ্মী বিলাস ও বেতাল রস—আদার রস ও সৈন্ধব লবণ, পানেররস এবং আদার রস মধু অমুপানে পর্য্যায়ক্রমে তিন ঘণ্টা অন্তর সেব্য। অত্যন্ত দাহ এবং জল পিপাসা ও ঘর্ম্ম নির্গম থাকিলে অল্প প্রবাল তন্মিশাইয়া যথেষ্ট পরিমাণে ইষদ্রব্য জল খাইতে দিলে, পিপাসা, দাহ ও ঘর্ম্মের শান্তি হয়। প্রথমাবস্থায় এই নিয়মে চিকিৎসা করিলে এবং অন্ন বন্ধ হইবার পর কিছুদিন নিয়মিত রূপে ১ রতি মকরধ্বজ এবং ১ রতি স্বল্পলক্ষ্মী বিলাস ও কর্পূর ১ রতি একত্রে মিশ্রিত করিয়া ১ মাত্রা প্রত্যহ বৈকালে আদার রস ও মধুসহ সেবন করিলে এবং প্রাতে আদা ও মিছরি সিদ্ধ করিয়া তৎসহ অল্প লেবুর রস মিশাইয়া চাএর স্থায় গরম গরম পান করিলে পুনরাক্রমনের বা যেকোন প্রকার বিপদের আশঙ্কা থাকে না। ইনফ্লুয়েঞ্জার পর উৎকাসিতে সোহাগার ষৈ মধুসহ গলার ভিতর লাগাইলে বা চন্দ্রামৃত চুষিয়া খাইলে অল্প সময়েই আরোগ্য হইয়া যায়। শৃঙ্গারাজ আদা ও পান সহ চিবাইয়া খাইলেও বেশ ভাল ফল পাওয়া যায়। ইনফ্লুয়েঞ্জা দ্বাবা মস্তিষ্ক আক্রান্ত হইলে প্রত্যহ বা ১ দিন অন্তর দশমূল কাথ ও এড়ুতৈল দ্বারা কোষ্ঠ পরিষ্কার বিধেয় এবং নারদীয় লক্ষ্মীবিলাস পানের রস মধুসহ—চুতর্ম্ম রস—ব্রাহ্মীশাকের রস ও মধুসহ এবং সারস্বত চূর্ণ—উষ্ণ জল সহ সেবন এবং মহাদশমূল তৈল নস্ত ও শিরকরোটিতে মর্দন করিলে অচিরে রোগী আরোগ্য লাভ করে। ইনফ্লুয়েঞ্জা-নিউমোনিয়াতে কোষ্ঠ পরিষ্কারের প্রীতি এবং ফুসফুসের ক্রিয়াকলাপের প্রীতি সর্বপ্রায়ে দৃষ্টি রাখা কর্তব্য। কোষ্ঠকাঠিন্য থাকিলে পূর্বোক্তরূপ এড়ুতৈল দ্বারা কোষ্ঠ

পরিষ্কার করাইয়া, মহালক্ষ্মীবিলাস রস, কস্তুরীভৈরব (বৃহৎ) ও শৃঙ্গারাজ—কর্পূরচূর্ণ, আদার রস ও মধু, রুদ্রাক্ষ ঘষা ও মধু এবং গরম জল অমুপানে পর্য্যায়ক্রমে ৩ ঘণ্টা অন্তর সেব্য। শ্বাসকষ্ট এবং কফ আদৌ নিঃসৃত না হইলে অর্দ্ধ বা এক ঘণ্টা অন্তর শৃঙ্গারাজচূর্ণ—বামুন হাটির উষ্ণ কাথ এবং ২ রতি সোহাগার ষৈ অমুপানে সেব্য। হার্টফেলের সম্ভাবনা দেখিলে মকরধ্বজ ২ বতি, কর্পূর ২ রতি, মৃগনাভি ১ বতি, ধুস্তববীজচূর্ণ ১ রতি, মিশাইয়া লইয়া অবস্থা বিশেষ ২৩ বার পানের রস বা তুলসী-পত্র রস সহ সেবন করাইলে বেশ ফল পাওয়া যায়। বক্ষস্থলে বেদনাদি নিবারণের জন্য মহাদশমূলতৈল বা মহাকনকতৈল মাশিণে অসাধারণ ফল পাওয়া যায়। ইনফ্লুয়েঞ্জা-নিউমোনিয়াতে কর্পূর অসাধারণ ফলপ্রদ মহৌষধ; অনেক সুবিজ্ঞ এ্যালোপাথ চিকিৎসক ইহাতে কর্পূরের তৈল Hypodermic Injection দিয়া থাকেন। নিউমোনিয়া অবস্থায় কাসে বৃহৎশৃঙ্গারাজ আদা ও পানসহ চিবাইয়া খাইলেও, কাসের শান্তি হয়। ইনফ্লুয়েঞ্জা-নিউমোনিয়াতে আমি যে ঔষধগুলি ব্যবস্থা করিলাম, ইহা যদি রোগের প্রারম্ভ হইতে উৎকৃষ্ট পথ্যের সহিত প্রযুক্ত হয় এবং চিকিৎসক ধীরভাবে ঔষধগুলি ব্যবহার করিতে পারেন, তাহা হইলে আমার বিশ্বাস, অনেক ইনফ্লুয়েঞ্জা-নিউমোনিয়া রোগীর প্রাণ রক্ষা হয়। ইনফ্লুয়েঞ্জা দ্বারা বৃহৎ আক্রান্ত হইলে মূথার রস অমুপানে অমৃতার্ণবরস, সিদ্ধপ্রাণেশ্বর ও আনন্দভৈরব—যমানীভাজার গুঁড়া ও মধুসহ এবং সন্নামিমুখচূর্ণ উষ্ণজল সহ বিবেচন্য পূর্বক নিয়মিত সেবন করাইতে পারিলে অচিরে রোগী আরোগ্য হইতে পারে।

পথ্যাদি সম্বন্ধে অনেকে ইনফুয়েঞ্জা রোগে জলীয় পথ্য দিতে নিষেধ করেন, তবে, দুগ্ধ প্রচুর পরিমাণে দিতে বলেন, কিন্তু আমাদের মতে দুগ্ধ আদৌ দেওয়া উচিত নহে, যুগ বা মহুরের যুগ, পানফল বা শঠীর পালো উৎকৃষ্ট পথ্য। দুগ্ধ যদি একান্তই দিতে হয়—তাহা হইলে শুঁঠ ও পিপুলেব কক্সসাধিত দুগ্ধ দেওয়া কর্তব্য। ইনফুয়েঞ্জায় পথ্যেব কোন নির্দিষ্ট নিয়ম বলা সুকঠিন; চিকিৎসক বোগীব অবস্থাস্থারে লঘু ও বলকারক পথ্য ব্যবস্থা করিবেন।

* * *

আয়ুর্বেদ অনন্ত ঔষধরত্নেব আধাব—
অগাধ-অতল-স্পর্শ-অমৃত সিক্ত, ভূত, বর্তমান ও ভবিষ্যৎ যে কোন প্রকাবের ব্যাধি বা মড়ক

হইয়াছে—হইতেছে ও হইবে, তাহার সম্পূর্ণ-সর্কাস-সম্পন্ন-চিকিৎসা এক আয়ুর্বেদেই আছে। প্রাণপণ যত্ন ও চেষ্টা করিয়া রত্ন চিনিয়া লইতে পারিলেই হইল। আয়ুর্বেদ আমাদের শুধু ব্যবসায় নহে—আয়ুর্বেদ আমাদের জন্মজন্মান্তরের সাধনা—আমাদের জাতি ও ধর্মের গৌরব—আমাদের ইহকালের সর্বস্ব ও পরকালের মোক্ষ, যদি আমাদের সামান্য ক্রটি-বিচ্যুতিতে সেই গৌরবের হ্রাস হয়, তাহা হইলে সেই মহাপাপের প্রায়শ্চিত্ত আমাদের সমস্ত জীবনেও হইবে না।

শ্রীবীরেন্দ্রকুমার সেনগুপ্ত

(মল্লিক) কবিরত্ন ।

পঞ্চকর্ম ।

(পূর্ব প্রকাশিত অংশের পর)

—:~:—

ক। - ভালইতো। তা'তে আপনার চিকিৎসা কার্যে অতি বিজ্ঞতা বাড়বে বই কমে না।

ডাঃ। -কিন্তু দীর্ঘকাল সময় লাগে যে।

ক। -আপনার মত বুদ্ধিমান ব্যক্তির বেশীদিন লাগবে না। তা' হাড়া আমি সহায়তা করবো। আর একটু কষ্ট স্বীকার ক'রে পড়লে আপনার উপকার যথেষ্ট হবে।

ডাঃ। -আচ্ছা দেখি কি হয়। এখন আপনি বরন সম্বন্ধে সব কথা বলুন।

ক। বমনের চেষ্টা উপস্থিত হ'লে রোগী আপন হাতের দুটা আঙ্গুল কিয়া উৎপলের নস্ত কর্ত্ত বিবরে প্রবিষ্ট করিয়ে বমি করবে।

ডাঃ। -তা'র মানে কি ?

ক। -বমন বেগকে উত্তেজিত করা আর কি ! গলায় আঙ্গুল দিয়ে বমি করার কথা শোনেননি কি ?

ডাঃ। হাঁ ঠিক কথা। শুনিছি বৈকি।

ক। -বার বার বমনের বেগ তা'ল নয়। মধ্যমরূপ বমন হলে প্রথমে কক্ষ, পরে পিত্ত ও পরে বায়ু নিঃসারিত হয় এবং হৃদয়, পার্শ্ব, মস্তক ও ইন্দ্রিয় বিস্তৃত এবং শরীর লঘু হয়।

ডাঃ। -আর অধিক বমন হ'লে কি হয় ?

ক। অধিক বমন হ'লে পিপাসা, মোহ, মূর্ছা বায়ুর প্রকোপ, নিদ্রা ও বলের হানি হয়।

ডাঃ।—একরূপ অবস্থায় কতব্য কি ?

ক। তা, হ'লে রোগীকে ঘৃত মাখাইয়া শীতল জলে অবগাহন করাতে হয়, আর চিনি মধু ও ছাতু জলে গুলে খাওয়াতে হয়।

ডাঃ। আর যদি বমন ভালরূপ না হয় ?

ক। বমন ভালরূপ না হোলে রোগীব কোষ্ঠ, কণ্ঠ, হৃদয় ও ইন্দ্রিয়ের অবিগুদ্ধি এবং শরীরের গুরুতা—এই সকল লক্ষণ প্রকাশ পায়। একরূপ ঘটলে পুনরায় বমন করা'তে হয়।

ডাঃ। আচ্ছা বমনের পর কিরূপে পথ্য দিবার নিয়ম ?

ক। সম্যক বমন হ'লে সেই দিন সন্ধ্যা কালে বা পবদিন প্রাতঃকালে স্নাতোক্ষ জলে স্নান করিয়ে পুর্বাতন শালি তণ্ডুলের দ্বৈতমণ্ড মণ্ড পান করা'তে হয়। দ্বিতীয় ও তৃতীয় অন্নকালেও মণ্ড পথ্য। চতুর্থ ভোজনকালে ঐরূপ চাউলের বিলেপী—স্নেহ ও লবণ না দিয়ে অথবা অন্ন লবণ ও স্নেহ দিয়ে পান করা'তে হয় এবং গরম জল অল্পপান দিতে হয়। পঞ্চম ও ষষ্ঠ অন্নকালেও ঐরূপ নিয়ম। সপ্তম অন্নকালে শালি তণ্ডুলের অন্ন অন্ন সৈন্ধব—স্নেহ ও মুগের ঘূষের সঙ্গে পথ্য দিতে হয়, গরম জল অল্পপান করাতে হয়। অষ্টম অন্ন ভোজন কালেও ঐরূপ নিয়ম দশম একাদশ ও দ্বাদশ অন্নকালে লাব, গৌর তিত্তির প্রভৃতি কোন পক্ষীর মাংস রস উপযুক্ত স্নেহ ও লবণ সংযোগে অন্নের সঙ্গে ভোজন করা'তে হয় এবং উষ্ণ জল অল্পপান করা'তে হয়। এই রকম ভাবে সাত দিন থেকে—পরে স্বাভাবিক ভোজন করা নিয়ম।

ডাঃ। আর সব বুঝলাম, কিন্তু বারটা অন্নকালের কথা বল্লেন, তা'হলে ত সাতদিনের

বেশী হ'ল। আর অল্পপান মানে তো ওষুদের সঙ্গে যা' খায়।

ক। অন্নকাল মানে—যে ব্যক্তি যে সময়ে খায়। তা'লোকেত একবার খায় না, প্রধানতঃ ছ'বার খায়। কাজেই সাত দিনে চৌদ্দটা অন্নকাল পাওয়া যায়। আর আহারের পরে বা ওষুধ খাবার পরে বাহ্য পান করা যায়—তাকে অল্পপান বলে। অল্প মানে পশ্চাতে—আর পান মানে পান করা। কিন্তু ওষুদের সঙ্গে যা' খাওয়া হয়, সেটাকেও অল্পপান কথা চলিত হয়ে গেছে।

ডাঃ। আচ্ছা সকল লোককেই কি বমন করান যেতে পারে ?

ক। কোন এক প্রকার ক্রিয়া সকল লোকের প্রতি প্রয়োগ করা যেতে পারে না। ক্ষতগ্রস্ত, ক্ষীণ; অতি স্থূল, অতি-ক্লশ, বাণক, বৃদ্ধ, দুর্বল পরিশ্রান্ত, ক্ষুধিত কর্মভাববহন বা পথশ্রমে কাতর, উপবাসী, মৈথুন, অধ্যয়ন, ব্যায়াম ও চিন্তা-কারী, ক্লশ, গর্ভিণী, স্নকুমার, মলবদ্ধ দ্বারা পীড়িত এবং উরুগ্রস্ত, অতিসার, গলরোগ উদররোগ, মুচ্ছা, বমি, অরুচি, শ্লেষ্মারোগগ্রস্ত ব্যক্তিগণ স্নেহ প্রয়োগের অযোগ্য। যে সকল স্ত্রী অকালে প্রসূত হয়, তাহারাও স্নেহ পানের অযোগ্য।

ডাঃ। স্নেহ পানের আর কি নিয়ম আছে বলুন ?

ক। বর্ষাকালে তৈল, শরৎকালে ঘৃত এবং বৈশাখ মাসে বসা ও মন্ডা হিতকর। বাতপিণ্ডাধিক ব্যক্তির উষ্ণকালে স্নাত্তিতে এবং শ্লেষ্মাধিক ব্যক্তির শীতকালে মেঘ রহিত দিববাতে স্নেহ পান করা উচিত।

ডাঃ। স্নেহের পরিমাণ কিরূপ ?

ক। অগ্নি প্রবল হইলে আট তোলা, মধ্যবান হইলে ছয় তোলা, আর হীনবল হইলে চার তোলা মাত্রায় সেবন করিতে হয়।

ডাঃ। স্নেহ কি একদিন প্রয়োগ করিলেই হয়?

ক। না। যুত্বকোষ্ট ব্যক্তিকে তিন দিন, মধ্যকোষ্ট ব্যক্তিকে চার দিন এবং ক্রুরকোষ্ট ব্যক্তিকে সাত দিন স্নেহ পান করাইলে শরীর স্নিগ্ধ হয়। ইহার পর আর পান করান উচিত নহে। কারণ তাহা হইলে উহা অভ্যস্ত হইয়া পড়ে।

ডাঃ। স্নেহ প্রয়োগ ঠিকমত হয়েছে কিনা—তা' জানবার উপায় কি?

ক। বায়ুর অমূলোম (অধোগমন), অগ্নির দীপ্তি, মল স্নিগ্ধ ও অকঠিন হওয়া, স্নেহ পানে অনিচ্ছা এবং শরীরের গ্লানি—এই লক্ষণ গুলি প্রকাশ পাইলে বুঝিতে হইবে যে, শরীর সম্যক-স্নিগ্ধ হয়েছে। আর রক্ষতা (স্নেহের অন্নতা) ঘটলে বায়ুর উর্দ্ধগতি হয়, অগ্নি মন্দ হয় এবং মল রক্ষ ও কঠিন হয়। আবার বেশী স্নিগ্ধ হলে শরীরের পাণ্ডুবর্ণতা, তরল মলভেদ এবং নাক-মুখ দিয়া জন পড়া—উপসর্গ ঘটে।

ডাঃ। এ সকল ঘটলে কি করতে হয়?

ক। স্নেহপ্রয়োগ ঠিক হ'লেত কথাই নেই। কম হ'লে তা'কে আবার স্নেহ পান করাতে হয়। আর বেশী হলে কাজলী ধানের চাল, যবের ছাত্ত, তিল প্রভৃতি খাওয়াতে হয়।

ডাঃ। আচ্ছা আপনারা তো এত শাস্ত্রজ্ঞ কিন্তু পূর্বে আপনাদের এত এ রকম চাল ছিল না?

ক। কিছুমাত্র না। আগুর্কদের শ্রুতি যা'বা—তাঁ'রা গাছের বাকল প'রতেন। তার

পর তাঁদের পদাঙ্ক অনুসরণ ক'রে ধারা জীবের স্বাস্থ্যবিধান এবং প্রাণরক্ষারূপ মহাব্রত অবলম্বন ক'রতেন, তাঁ'রা মোটা চাদর-কাপড় আর চটা জুতো হ'লেই সন্তুষ্ট থাকিতেন। এখনও ব্রাহ্মণপণ্ডিতদের যেমন দেখচেন—আগেকার কবিরাজেবা ঠিক সেই রকম একেবারে বিলাসিতা বর্জিত ছিলেন। জ' ছাড়া শাস্ত্রচর্চায় ও চিন্তায় তাঁরা এত নিমগ্ন থাকতেন যে, বিষয় বুদ্ধি তাঁদের কিছুমাত্র ছিল না—টাকা, মোহবের প্রভেদ জানতেন না।

ডাঃ। বলেন কি!

ক। বলি সত্য কথা। এই কিছু দিন পূর্বেব ঘটনা শুভুন। 'দর্প নারায়ণ' ব'লে এক জন কবিরাজ ছিলেন, তিনি এক সময়ে মহিষাদলের রাজবাড়ীতে চিকিৎসার জন্ত আহৃত হ'ন। যা'বার সময় কবিরাজ মহাশয়ের জী ব'লে দেন যে তিনি যেন হলদে টাকা চান। কবিরাজ মহাশয়ের স্মৃতিচিকিৎসার রোগী আবোগ্য লাভ করিলে, বিদায়ের সময় তিনি রাজার নিকট হলদে টাকা চাহিলেন রাজাও দাওয়ানকে যথেষ্ট মোহর পুরস্কার দিতে আদেশ কবিলেন। কিন্তু দাওয়ান দেখিলেন যে, কবিরাজ নিতান্ত বোকা। তিনি টাকায় হলুদ মাখাইয়া কবিরাজ মহাশয়কে দিলেন। রাজকীয় প্রহরী এবং কন্ঠচারী সঙ্গে কবিরাজ মহাশয় বাটীতে ফিরিয়া আসিলেন এবং গৃহিনীকে টাকা-দিয়া মহা আনন্দে বলিলেন,— 'এই দেখ গৃহিনী, হলদে টাকা এনেছি।' গৃহিনী দেখিয়া ভাবিলেন যে, উহা কখনই রাজার কার্য নহে। কোন ছষ্টবুদ্ধিকন্ঠচারী এরূপ করিয়াছে। তিনি সমাগত কন্ঠচারী এবং প্রহরীদিগকে রাজার নিকটে একখানি পত্র লইয়া যাইতে অনুরোধ করিলেন। কিন্তু

তাহারা—ইহা উর্দ্ধতন কর্মচারীর কার্য এবং রাজার নিকট পত্র লইয়া গেলে তাহাদের চাকরী থাকিবে না—এইরূপ ভাবিয়া পত্র লইয়া বাইতে অস্বীকৃত হইল। কেবল একজন পালকীবোহারা কবিরাজ মহাশয়ের গুণে মুগ্ধ হইয়া বলিল, আমি খাটিয়া খাই, চাকরী যায়—অন্ততঃ চাকরী করিব। আমি পত্র লইয়া যাইব। বাহা হউক তাহারই হস্তে পত্র দেওয়া হইল। পত্রে লেখা ছিল যে, মহারাজ, এরূপ লোককে আপনার ঠকান ভাল হয় নাই। রাজা পত্র পাইয়া তৎক্ষণাৎ সেই দুই কর্মচারীকে পদচ্যুত করিলেন এবং যথেষ্ট মোহর কবিরাজ মহাশয়ের নিকট পাঠাইলেন।

ডাঃ। একি গল্প না সত্য কবিরাজ মহাশয় ?

ক। এখন গল্প বল্লেই মনে হয়, কিন্তু সত্য সে কালের কবিরাজদের বিষয়বুদ্ধি মোটেই ছিলনা। টাকা সম্বন্ধে আব একটা ঘটনার কথা বলি শুনুন। একবার জনৈক কবিরাজ কৃষ্ণনগরের রাজ বাড়ীতে চিকিৎসার জন্ত আহৃত হন। রোগী আরোগ্য লাভ করিলে, রাজা কবিরাজ মহাশয়কে জিজ্ঞাসা করিলেন—আপনি কি চান? কবিরাজ মহাশয় পূর্বে হাতী দেখেন নাই। এখানে হাতী দেখিয়া খুব আনন্দ হইয়া ছিল, তিনি রাজাকে একটা হাতী দেখাইয়া বলিলেন—আমি এইটে নেব। রাজা—হাতী পুরস্কার দিয়া কবিরাজ মহাশয়কে বাড়ী পাঠাইয়া দিলেন। কবিরাজ-গৃহিণী ব্যস্তসমস্ত ভাবে আসিয়া জিজ্ঞাসা করিলেন, কি এনেছ? কবিরাজ সানন্দে হাতী দেখাইয়া বলিলেন, আমি এইটে চেয়ে এনেছি। তখন গৃহিণী কপালে করাঘাত করিয়া বলিলেন, আঃ আমার কপাল! কবিরাজ মহাশয় বিস্মিত

হইয়া বলিলেন—কেন, কি হল? কবিরাজ-গৃহিণী বলিলেন, দাঁড়াও দেখাচ্ছি। এই বলিয়া প্রচুর ধান ও চাউল হাতীকে খাইতে দিলেন। গজরাজও মহা আনন্দে সেই খাদ্য ও চাউলের স্তূপ উদরংসাৎ করিল। গজ-রাজের আহ্বার দেখিয়া কবিরাজ মহাশয় অবাক। তখনি ক্রুদ্ধ হইয়া রাজাকে পত্র লিখিলেন যে, আপনি আমার সঙ্গে প্রতারণা করিয়াছেন। আমাকে একটা রাক্ষস দিয়াছেন। বাজা কবিরাজ মহাশয়ের শাস্ত্রে পাণ্ডিত্য এবং বিষয়-বুদ্ধির হীনতা দর্শনে মুগ্ধ হইয়া হস্তীর পরিবর্তে প্রচুর অর্থ দিয়া পাঠাইলেন।

ডাঃ। বাস্তবিক সেকালের কবিরাজগণ বিষয়বুদ্ধি হীনই ছিলেন বটে! যাক সে কথা, বমন করার পর কি রকম নিয়ম পালন করতে হয়, সে কথা বলুন।

ক। বমন করার পর উচ্চৈঃস্বরে কথা বলা, অধিক ভোজন, নিশ্চিন্ত হইয়া উপবেশন, অত্যন্ত ভ্রমণ, ক্রোধ, শোক, হিম, রোদ্র, শিবিব, অতিরিক্ত বায়ুসেবন, অতিবিক্ত যানারোহণ, স্ত্রীসহবাস, রাজজাগরণ, দিবা নিদ্রা, বিরুদ্ধ ভোজন, অজীর্ণকর দ্রব্য ভক্ষণ, অহিতকর দ্রব্য ভোজন, অকালে ভোজন বিষমভোজন, মলমূত্রের বেগধারণ বা বেগ উপস্থিত না হইলে বলপূর্বক বেগদান প্রভৃতি পরিত্যাগ করা উচিত। ইহা ভিন্ন বমন করার পর রোগীর হস্ত, পদ, মুখ ষোত করা ইয়া তাহাকে আশ্বাস প্রদান করিবে এবং বৈহিক দোষ প্রশমক কোন প্রকার ধূম পান করা ইয়া পুনরায় হস্ত পদাদি ষোত করা ইবে এবং বায়ু প্রবাহ শূন্য গৃহে অবস্থান করা ইবে।

ডাঃ। ধূমপান বৃষ্টি, তামাক, সিগারেট, বিড়ি ?

ক। না, এ ধূমপান তামাক, সিগারেট, বিড়ি নয়। পঞ্চকর্ম বলার সঙ্গে সঙ্গে পরে ধূমপানের কথা বলতে হবে।

ডাঃ। আচ্ছা স্নেহ পানের পর কি রকম নিয়মে থাকা উচিত সে কথাত বললেননা।

কঃ। উষ্ণ জলে স্নান, পান ও শৌচাদি কার্য্য করিতে হয়। দিবানিত্রা, মৈথুন, মল-মূত্র, উদগার ও অধোবায়ুর বেগ ধারণ ; ব্যায়াম, উষ্ণেত্রে কথা কহা, ক্রোধ, শোক, হিম ও আতপ সিবন পরিত্যাগ করা উচিত এবং বায়ু প্রবাহ হীন স্থানে থাকা কর্তব্য।

ডাঃ। আচ্ছা বমনত হ'ল—পঞ্চকর্মের প্রথম কর্ম। তার পর কি ক'রতে হ'বে বলুন।

ক। বমনের পর বিরেচন প্রয়োগ ক'রতে হয়! বমন করার পর পুনরায় বোগীকে পূর্ববৎ নিয়মে স্নেহ ও শ্বেদ প্রয়োগ ক'রতে হবে। তা'র পর বিরেচক ঔষধ প্রয়োগ ক'রতে হয়। ঔষধের সঙ্গে যা খাওয়া হয়, সেটাকেও অনুপান কথিত হয়ে থাকে ?

ডাঃ। তাতো হ'ল কিন্তু যে রকম বলেন তাতো ত কাউকে বমন করানই চলেনা দেখছি।

ক। কেন চলবে না? এতেই কি সব শেষ হ'ল? পীনস, কুষ্ঠ, নবজ্বর, রাজযক্ষ্মা, কাস; শ্বাশ, গলগ্রহ (গলা নাড়িতে না পারা), গলগণ্ড, মেহ, অগ্নিমান্দ্য অজীর্ণ; বিন্ধুটিকা, অলসক (বিন্ধুটিকা ভেদ) অধোগ রক্তপিত্ত; মুখ দিয়া স্লেমা-উঠা, অর্শা, গা বমি বমি করা, অরুচি, অপরিপাক, অপটী, অপস্মার, উন্মাদ, অতিসার, শোষ পাণুরোগ, মুখে ক্ষত হওয়া, ছষ্টশূল জনিত

রোগ, শ্লেষজনিভরোগ, বিষপান, বিষধর সর্প কর্তৃক দংশন প্রভৃতি রোগে বমন করান হিতকর। শাস্ত্রে বলে যে ক্ষেতের আলি ভাঙ্গা গেলে যেমন ধান্যাদি শুক ও নষ্ট হয়, বমন দ্বারাই এই সকল রোগও সেইরূপ নষ্ট হইয়া থাকে।

ডাঃ। আচ্ছা বমনের পর স্নেহ ও শ্বেদ প্রয়োগ করার কথা যা, বলছিলেন, সেটা আবার কি?

ক। পঞ্চকর্ম দ্বারা শরীর শোষিত হয়, শোষিত অর্থে দোষ রহিত, আমরা ইচ্ছায় অনিচ্ছায়, জ্ঞানে অজ্ঞানে শরীরের অনিষ্টকর অনেক রূপ ক্রিয়া করি, ফলে শরীরের নানা স্থানে দোষ সঞ্চিত হয়ে থাকে। সেই দোষ বা অনিষ্টকর পদার্থকে শরীর হ'তে নিঃসৃত করাই শোধন। এখন দেখুন শরীর থেকে দোষ নিঃসৃত করার পথ প্রধানতঃ দুইটা—মুখ এবং মলদ্বার। আমাশয়ে যে দোষ সঞ্চিত হয়, সে সমস্ত বমন দ্বারা মুখ দিয়ে নির্গত হ'রে যায়, আর পক্ষাশয়ে যে সমস্ত দোষ সঞ্চিত হয়, সে সমস্ত বিরেচন দ্বারা মলদ্বার দিয়ে নির্গত হ'য়ে যায়।

ডাঃ। আচ্ছা তা, যদি হয়, তবে স্নেহ ও শ্বেদ প্রয়োগের স্বার্থকথা কি?

ক। বলছি সে কথা। ছেলেবেলা কখন আম চুরি করে বেয়েছেন কি?

ডাঃ। চুরি ক'রে খাওয়া জানি না! তবে আম দেয়েছি আর চুষিকাঠীর মত চুষেছি।

ক। তাতো চুষেছেন, কিন্তু তাতো কি চুরি ক'রে খাওয়া হয়নি? শুধুন বলছি, আমের পেছন দিকে অর্থাৎ বোটার বিপরীত দিকে একটা কুটো করতে হয়, আর সেই খানে মুখ দিয়ে চুষে চুষে খেতে হয় এটা জানেন তো?

ডাঃ। তাতে কি হল ?

ক। হ'ল এই যে—সেখানে কেবল মুখ দিয়ে চুষণেই আমের রস টুকু পাওয়া যায় না। চোষবার সঙ্গে সঙ্গে সমস্ত আমটা টিপে টিপে সেই ছিদ্রের দিকে আমের রস সঞ্চালন ক'র নিয়ে খেতে হয়। স্নেহ ও শ্বেদ প্রয়োগ ঠিক সেই টেপার কাজ করে। দোষ কেবল আমাশয়ে ও পকাশয়ে থাকেনা—তার নিকটবর্তী অনেক স্থানেও থাকে। স্নেহ ও শ্বেদ প্রয়োগের ফলে সেই সমস্ত দোষ আমাশয়ে ও পকাশয়ে এসে জন্মে এবং তখন বমন বা বিরেচন প্রয়োগ ক'রলে অতি সহজেই বা'র হ'য়ে যায়।

ডাঃ। তা'ত হল, কিন্তু ছ'বাব করে স্নেহ শ্বেদ প্রয়োগ ক'বা কেন ?

ক। এত সোজা কথা। প্রথমবার স্নেহ শ্বেদ প্রয়োগ ক'রলে দোষ সকল আমাশয়ে এসে সঞ্চিত হয়। আর বমন দ্বারা সেই সকল দোষ নির্গত হ'য়ে যায় ব'লে শরীরের উর্দ্ধভাগ বিশুদ্ধ হয়। তা'র পরে স্নেহ শ্বেদ প্রয়োগ ক'রলে দোষ সকল পকাশয়ে এসে জন্মে, আর বিরেচন দ্বারা সেই দোষ নির্গত ক'রলে অধঃশরীর বিশুদ্ধ হয়।

ডাঃ। সঙ্গত কথা বটে। এখন বিরেচনের বিষয় বলুন।

ক। পূর্বেই ব'লেছি যে, বিরেচন নানা প্রকার আছে। সংক্ষেপে তা'দের প্রয়োগের ক্ষেত্র ব'লছি। জ্বর, হৃদ্রোগ, বাতরক্ত ও উদাবর্তরোগে এবং বাণক, বৃদ্ধ; ক্ষতরোগ প্রভৃতি, ক্ষীণ ও শূকুমার ব্যক্তিমিগের পক্ষে সোঁদাল; পাণ্ডুরোগ, উদর, গুল্ম, কুষ্ঠ, দূষিত-বিষ, শোথ, মধুমেহ, উন্মাদ, অপম্মার প্রভৃতি রোগে মনসাসীজের আটা, গুল্ম, হৃদ্রোগ, কুষ্ঠ,

শোথ, উদর এবং শ্লেষ্মপ্রধান রোগে এবং পাণ্ডু, ক্রিমি, কুষ্ঠ, ভগন্দর প্রভৃতি রোগে দস্তী দ্বারা বিবেচন হিতকর। এতদ্বিত্ত তেউড়ী, লোধ প্রভৃতি বিবিধ রোগ বিরেচনের জন্য প্রযুক্ত হইয়া থাকে।

ডাঃ। এখন বিরেচন প্রয়োগের নিয়ম বলুন ?

ক। পূর্বেই ব'লেছি যে বমনের পর পুনরায় স্নেহ ও শ্বেদ প্রয়োগ ক'রে বিরেচন করা'তে হয়। বালক, বৃদ্ধ, পরিশ্রান্ত ভীত নবজরী, মন্দায়িত্ত ব্যক্তি, অধোগরক্তপিত্ত রোগী, মলদ্বারে ক্ষতযুক্ত ব্যক্তি অতিসার রোগী, বাহাদের শরীরে শল্য বিদ্ধ আছে এক্রূপ ব্যক্তি, ক্রুরকোষ্ঠ ব্যক্তি গর্ভিণী ভৃক্ষার্ভ এবং অজীর্ণগ্রস্ত ব্যক্তিকে বিরেচন প্রয়োগ নিষিদ্ধ।

ডাঃ। তবে কিরূপ ব্যক্তিকে বিরেচন প্রয়োগ করা যায় ?

ক। কুষ্ঠ, জ্বর, মেহ, উর্দ্ধগ রক্তপিত্ত, ভগন্দর, উদব, অর্শ, ব্রণ, প্লীহা, গুল্ম, অর্কুদ, বিহুচিকা, অলসক, মূত্রাবাত, ক্রিমিকোষ্ঠ, বিসর্প, পাণ্ডুরোগ, শিরঃশূলঃ, পার্শ্বশূল, উদাবর্ত, নেত্রদাহ, মুখদাহ, হৃদ্রোগ, নেত্ররোগ, নাসারোগ, মুখরোগ, কর্ণরোগ, মলদ্বারের পাক, লিঙ্গের পাক, হলীমক (পাণ্ডুরোগ বিশেষ) ঋশ, কাস, কামলা, অপটী, অপম্মার উন্মাদ, বাতরক্ত, যোনিদোষ, শুক্র-দোষ এবং পিত্তজ রোগে বিরেচন হিতকর।

ডাঃ। আচ্ছা যে রোগ বমনের অযোগ্য— তাহাকে কি বিরেচন করান যায় ?

ক। পঞ্চকর্ষের সাধারণ সূত্র এই যে, প্রথমে স্নেহ, পরে শ্বেদ, পরে বমন প্রয়োগ ক'রে তবে বিরেচন প্রয়োগ ক'রতে হয়, নচেৎ

গ্রহণী দোষ উৎপন্ন হয়ে থাকে। কিন্তু সাধারণ সূত্র একরূপে হ'লেও ভিন্ন ভিন্ন রোগের চিকিৎসায় কখন বমন, কখন বিরেচন, কখন উভয়ই প্রয়োগ করতে হয়, আবার দুর্বল রোগীকে ছ'য়ের কোনই প্রয়োগ করা উচিত নয়। উর্দ্ধগরক্তপিতে বমন নিষেধ, কিন্তু বিরেচন প্রয়োগ করা যায়। অধোগ রক্তপিতে বিরেচন নিষেধ, কিন্তু বমন প্রয়োগ করা যায়।

ডাঃ। আচ্ছা বমন বিরেচনের পূর্বে কি স্নেহও স্বেদ প্রয়োগ করা সর্বত্রই আবশ্যিক ?

ক। বলবান রোগী এবং সূহৃৎ ব্যক্তির দেহ শোধন ক'রতে হ'লে স্নেহ স্বেদ প্রয়োগ ক'রে যথারীতি পঞ্চকর্ম ক'রতে হয়। কিন্তু ভিন্ন ভিন্ন রোগেরই চিকিৎসার অনেক সময় সেটা শুধু আবশ্যিক নয়, পরন্তু অপকারী। নবজরে বমন করা'বার বিধি আছে, কিন্তু নবজরে স্নেহপান নিষিদ্ধ। আবার সন্নিপাত জ্বরে স্বেদ দিবার বিধি আছে, কিন্তু সে ক্ষেত্রেও স্নেহ দান নিষিদ্ধ।

ডাঃ। এ বড় জটিল ব্যাপার দেখছি ?

ক। বিষম জটিল। একটা উদাহরণ দিয়ে বল'ছি শুধুন। বিষয়টা আরও জটিল ব'লে বোধ হবে। ভগবন আত্রেয়েব নিকট অগ্নিবেশ যখন শিক্ষা করেন, তখন বমন বিরেচন সম্বন্ধে উপদেশ দেবার সঙ্গে আত্রেয় ব'ললেন, বমন বিরেচন কার্যে রোগীর বিপদ উপস্থিত হ'লে তার প্রতিকারের জ্ঞানও অনেক দ্রব্যের আবশ্যিক, বিপদ সহসা উপস্থিত হ'লে ক্রমশঃ নিকটে থাকিলেও তখন তখনি আবশ্যিক দ্রব্যের আয়োজন করা সম্ভবপর নহে, এই জ্ঞান রোগীর যে সকল দ্রব্য আবশ্যিক—সেগুলি পূর্বেই সংগ্রহ ক'রে রাখা উচিত।

আত্রেয়ের কথা শুনে অগ্নিবেশ বললেন, ভগবান, জ্ঞানবান ব্যক্তির প্রথম হতেই একরূপ প্রতিবিধান করা উচিত—যাতে ঔষধ প্রয়োগে নিশ্চিত সিদ্ধিলাভ হয়, অর্থাৎ কোনরূপ বিপত্তি না ঘটে। ঔষধ সম্যক রূপে প্রয়োগ কার্য সিদ্ধির এবং অসম্যক প্রয়োগ বিপত্তির কাবণ, যদি একরূপ হয় যে সিদ্ধি ও বিপত্তি সম্বন্ধে কোনরূপ নিয়ম নাই অর্থাৎ জ্ঞান পূর্বক ঔষধ প্রয়োগ ক'রলে ক্ষেত্র বিশেষে কার্য সিদ্ধি হয়, আবার কাহারও পক্ষে বিপত্তি ঘটে, তা'হলে জ্ঞান এবং অজ্ঞান দুই সমান ব'লেতে হ'বে।

ডাঃ। বাঃ অগ্নিবেশ তো বড় জবর কথা বলেছেন !

ক। আত্রেয় আরও জবর কথা বলেছেন। তিনি উত্তর ক'রলেন, অগ্নিবেশ, আমরা অথবা আমাদের মত ব্যক্তিরাই একরূপ ভাবে ঔষধ প্রয়োগ ক'রতে সমর্থ হই, আমাদের ঔষধের দ্বারা নিশ্চয় রোগ নিবারণ হয় কোনরূপ বিপত্তি ঘটে না। একরূপ প্রয়োগ সম্বন্ধে যথাযথ উপদেশ দিতেও কেবল আমাদেরই সামর্থ্য আছে। কিন্তু এমন লোক কেহ নাই যে, আমাদের মত উপদেশ দিতে এবং সেই উপদেশের মর্ম সম্যক অবধারণ ক'রতে সমর্থ। আমার উপদেশের মর্ম গ্রহণ ক'রে তদনুরূপ কার্য ক'রতে পারে—এমন লোকও কেহ নাই। দোষ (বায়ু, পিত্ত, কফ), ঔষধ দেশ, বল, শরীর আহার, সাত্ত্ব সম্ব, প্রকৃতি এবং বয়স প্রভৃতির এত অবস্থান্তর এবং সেই সকল অবস্থান্তর (ভিন্নতা) এত সূক্ষ্ম যে, ইহাদের বিষয় সম্যক ভাবে চিন্তা করিতে বিশাল ও বিপুল বুদ্ধি সম্পন্ন ব্যক্তিরও বুদ্ধি আকুল হইয়া পড়ে, অল্প বুদ্ধিরত কথাই নাই।

ডাঃ। অতি সত্য কথা। কিন্তু আত্মের
কি তেজোগর্ভ উক্তি—আমি বা আমার মত
ব্যক্তি কি পারে, আর কেউ পারে না।

ক। তাঁরা ষড়ৈশ্বর্যশালী ত্রিকালদর্শী
মহাপুরুষ ছিলেন, তাঁরাই শুধু এরূপ কথা
উচ্চারণ ক'রতে সাহস ক'রতে পারেন।
সংহিতাকার অগ্নিবেশকে পর্যন্ত বিপত্তির
প্রতিকারের উপায় শিখতে হ'য়েছিল।

ডাঃ। তা আপনি যখন বিরচনের

কথা ব'লেছেন, তখন বিপত্তির প্রতিকারের
কথাও বলতে হবে।

ক। দেখুন—সত্য কথা না ব'লেও
বাঁচিনে, এ আপনাকে যা' বলছি সেটা পাখীর
রাধাকৃষ্ণ বলাব মৃত, কথার মানে না বুঝে
বলা। যখন বিরচন আমরা সম্যকরূপে
প্রয়োগও ক'রতে পারিনে, আর তার বিপত্তির
প্রতিকার কভে জানিনে। তবে শাস্ত্রে যা
লেখা আছে—তাই বলছি।

(ক্রমশঃ)

স্বাস্থ্যরক্ষায় কলিকাতা মিউনিসিপ্যালিটি।

—:—

আমাদের “আয়ুর্বেদে” “হিন্দুর স্বাস্থ্য নীতি”
শীর্ষক এক প্রবন্ধ বাহির হয়। পরে
কার্তিকের পত্রিকায় উক্ত প্রবন্ধের অসম্পূর্ণতা
পূরণোদ্দেশ্যে পরবর্তী প্রবন্ধ লেখক যে প্রবন্ধ
লেখেন, তাহাতে শরীর রক্ষার জন্ত স্বাস্থ্যের
সহিত ধর্মের সম্বন্ধ বিশদরূপে বর্ণিত হইয়াছে।
প্রথম প্রবন্ধটা বাস্তবিক মূলভাগ করিয়া কেবল
আখ্যায়িকা মাত্র হইয়াছিল। এস্থলে দ্বিতীয়
প্রবন্ধলেখকই প্রকৃত প্রশংসনীয়। - যাহা
হউক এক্ষণে বর্তমান স্বাস্থ্য-নীতি সম্বন্ধে
কলিকাতা মিউনিসিপ্যালিটি উপলক্ষ্য করিয়া
দুই এক কথা বলিতে ইচ্ছা করি।

প্রথমতঃ দেখা যাউক, কলিকাতার শ্রায়
মহানগরীর স্বাস্থ্যরক্ষার কি ব্যবস্থা আছে।
এক্ষণে অবশ্য পল্লীগ্রাম সমূহেও যথাসম্ভব একটু
একটু করিয়া সহরের পদ্ধতিই অনুবর্তিত হইতে

দেখা যাইতেছে, স্মৃতির স্রবের কথা বলিলেই
অনেকটা মফঃস্বলের কথাও আসিয়া পড়িবে।
কলিকাতা মহানগরীর স্বাস্থ্যরক্ষার জন্ত
মিউনিসিপ্যালিটির সৃষ্টি। প্রজাবর্গের প্রতি-
নিধি স্বরূপ নিকীচিৎ কমিশরণগণ দ্বারা
মিউনিসিপ্যালিটি পরিচালিত। রাস্তা প্রস্তুত
করণ, উহা মেরামত ও পরিষ্কার রাখা, রাত্রি-
কালে রাস্তায় আলোক প্রদান, বাটীর ও পথের
জল নিকাশের সুবন্দোবস্ত, পুরীষ রাশি ও
আবর্জনার স্থানান্তরের দূরীকরণ, পানীয়
জল সরবরাহ, খাদ্য ও পানীয়ের অবিশুদ্ধতা
নিবারণ, মহামারী ও সংক্রামক রোগসমূহের
প্রতিকার সাধন প্রভৃতি দায়িত্ব কার্য
মিউনিসিপ্যালিটি দ্বারা সমাধা হয়। এই সকল
কার্যের ব্যয় নিকীহার্থ মিউনিসিপ্যালিটি
দ্বারা প্রজার নিকট হইতে নির্দিষ্ট হারে কর

সংগ্রহ করা হয়। ফলকথা মিউনিসিপ্যালিটি প্রজার অর্থে ও প্রজাদের নির্বাচিত কমিশন-র-গণ কর্তৃক গঠিত ও পরিচালিত।

বাটা নির্মাণ সম্বন্ধে মিউনিসিপ্যালিটির সম্পূর্ণ কর্তৃত্ব আছে, অর্থাৎ মিউনিসিপ্যালিটির অনুমোদন ভিন্ন কাহারও বাটা নির্মাণ করিবার ক্ষমতা নাই। যাহাতে গৃহমধ্যে আলোক প্রবেশের ও বায়ুসঞ্চালনের উপায় থাকে, সে সম্বন্ধে কতকগুলি আইন বিধিবদ্ধও আছে। কলিকাতার স্থায় স্থানে যেখানে জমির মূল্যের অত্যন্ত মহার্বতা বশতঃ অনেককেই অতি সঙ্কীর্ণ স্থান মধ্যে বাসগৃহ নির্মাণ করিতে হয়, সেদিকে স্থলে স্বাস্থ্যের দিকে লক্ষ্য রাখিয়া কলিকাতা মিউনিসিপ্যালিটিকে আইন বিধিবদ্ধ করিতে হয়, এজন্য কলিকাতা মিউনিসিপ্যালিটি বাস্তবিকই ধৃত্যবাদার্ব। আইনেনব কিছুমাত্র ব্যতিক্রম হইলে মিউনিসিপাল কমিটারিগণের গৃহনির্মাণের অনুমতি দিবার কোন ক্ষমতা নাই। কিন্তু কখনও কখনও এরূপও হয় যে, আইন বজায় রাখিয়া গৃহনির্মাণ করা অসম্ভব হইয়া পড়ে, তবে আইনের সামান্য ব্যতিক্রম হইলেও স্বাস্থ্যের বিশেষ হানি হয় না। এইজন্য কোন কোন স্থলে বাটা নির্মাণকারক দরখাস্ত করিলে, চেয়ার-ম্যান, হেল্‌থ অফিসর ও কমিশনরগণ মন্ত্রণাসভার আন্দোলন করিয়া, যদি স্বাস্থ্য-হানিকর হইবে না মনে করেন, তাহা হইলে বাটা নির্মাণের অনুমতি দিয়া থাকেন। বন্দোবস্ত বাস্তবিকই খুব ভাল। তবে এরূপ অনুমতি লাভ কমিশনরের রূপাদৃষ্টি ভিন্ন ঘটে না। যাহারা কমিশনরের প্রিয়পাত্র, তাঁহাদের অদৃষ্টে এরূপ সৌভাগ্য লাভ সহজেই ঘটে। যে সকল কমিশনর অপকৃপাতী ও করদাতা-

গণের প্রকৃত শুভাশুখ্যার্থী কেবল তাহাদের ওয়ার্ডে সকলে সমভাবে এই সুবিচার লাভে অধিকারী হন। যাহা হউক এ দোষ মিউনিসিপ্যালিটির নহে, উহা করদাতৃগণের কমিশনর নির্বাচনের দোষ। বঙ্গদেশের গৃহনির্মাণের যে প্রাচীন ব্যবস্থা ছিল, তাহা খুব ভাল হইলেও কলিকাতার স্থায় বহু-জনাকীর্ণ মহানগরীর প্রতি প্রয়োজ্য নহে, এবং সে পদ্ধতি অবলম্বন করিলে অনেকের পক্ষেই বাসগৃহ নির্মাণ দুর্লভ হইয়া পড়ে। এস্থলে মিউনিসিপ্যালিটির অবলম্বিত ব্যবস্থাই ভাল বলিয়া বোধ হয়। কিন্তু পল্লীগামে যেখানে জমির মূল্য সুলভ, সেদিকে স্থলে প্রাচীন পদ্ধতিই ভাল, যথা,—“পূবে হাঁস। পশ্চিমে বাঁশ। উত্তর বেড়ে। দক্ষিণ ছেড়ে। ঘব কর রে ভেড়ের ভেড়ে॥” ইহার অর্থ এই যে, বাস-ভবনের পূর্বদিকে জানালা থাকা আবশ্যক; কারণ নবোদিত তরুণ তপনের নাতিতীক্ষ্ণ রশ্মিরাজি গৃহমধ্যে স্বতঃপ্রবিষ্ট হইয়া এবং কোন কোন অগম্যস্থানেও জলাশয় হইতে প্রতিবিম্বিত কিরণমালা প্রবেশ করিয়া গৃহের ও গৃহাভ্যন্তরস্থ বায়ুবাশির আর্দ্রতা নিবারণ ও রোগের বীজাণু ধ্বংস করিতে সক্ষম হয়। পশ্চিমে বাঁশঝাড় বা উচ্চ বৃক্ষরাজি থাকা আবশ্যক; তাহা হইলে অন্তঃগমনোন্মুখ সূর্য্যের অসহ ও অস্বাস্থ্যকর কিরণরাশি গৃহমধ্যে প্রবেশ করিতে পারে না। উত্তর দিক বেঠন বা প্রাচীর রুদ্ধ করিবার কারণ এই যে, উত্তর বায়ুর গতি রোধ হইয়া শৈত্য নিবারিত হইবে। যাহাতে দক্ষিণ মলয়ানিল অবাধে গৃহমধ্যে প্রবেশ করিতে পারে— তজন্য দক্ষিণ দিক খোলা থাকা আবশ্যক। যেখানে জমির স্বচ্ছলতা আছে, সেখানে

এ প্রণালীতে গৃহনির্মাণ বেশ স্বাস্থ্যকর বটে।

কলিকাতা মিউনিসিপালিটির জন্ত কলিকাতায় রাস্তা পরিষ্কারের বেশ সুবন্দোবস্ত আছে। কিন্তু পল্লীগ্রামে—যেখানে মিউনিসিপালিটির সৃষ্টি হয় নাই—তথাকার রাস্তা পরিষ্কার ব্যাপারটা গ্রামবাসীদের উপর নির্ভর করে। তবে জমির সচ্ছলতা প্রযুক্ত অনেক গ্রামের আবর্জনা রাশি রাস্তায় ফেলিতে দেখা যায় না। মধ্যে যে সকল পণ্ডিত জমি থাকে বা গৃহস্বামীর নিজের যে পতিত জমি থাকে, তাহাতেই পল্লীগ্রামের আবর্জনা নিক্ষেপ করা হয়—এরং ঐ আবর্জনা রাশি ক্রমে মৃত্তিকায় পরিণত হয়। ঐ সকল পতিত জমি প্রায় বাসগৃহ হইতে দূরেই অবস্থিত, স্ততরাং উহা দ্বারা গ্রাম অস্বাস্থ্যকর হয় না। কিন্তু যে সকল গ্রামের লোকসংখ্যা অধিক এবং বাস ভবনের অনতিদূরেই আবর্জনা রাশি পচিতে থাকে, তথায় উহা পীড়া উৎপাদনের কারণ হইয়া থাকে। কলিকাতা মিউনিসিপালিটি 'রাস্তা পরিষ্কারের জন্ত ছ'বেলা রাস্তায় ঝাড়ু দেওয়া, ছবেলা জল সেচন করা, ছবেলা আবর্জনা রাশি গাড়ী করিয়া স্থানান্তরিত করা প্রভৃতি দ্বারা কলিকাতাবাসীর স্বাস্থ্যরক্ষার ব্যবস্থা করেন। ইহাতে অর্থও প্রচুর ব্যয়িত করা হয়। কিন্তু এ সম্বন্ধে আর একটু সুবন্দোবস্ত হইলে ভাল হয় বলিয়া আমরা মনে করি। নির্দিষ্ট সময় অতীত হইলে আবর্জনা রাস্তায় ফেলিতে দেওয়া হয় না বা স্থানে স্থানে লৌহ নির্মিত যে আধার থাকে তন্মধ্যে ফেলিবার যে ব্যবস্থা আছে, তাহার একটু পরিবর্তন হইলে ভাল হয়। কারণ অনেক গৃহস্থের সর্বদা আবর্জনা

রাশি পথস্থিত লৌহাধারে নিক্ষেপ করিবার সুবিধা হয় না। যাহাদের গৃহকাঠোর জন্ত ঠিকা লোক নিযুক্ত থাকে; সে লোক দিনান্তে একবার আসিয়া গৃহ প্রাঙ্গন পরিষ্কার করে ও আবর্জনা রাশি নির্দিষ্ট স্থানে নিক্ষেপ করে। কিন্তু সমস্ত দিবারাত্রি ঐ সব আবর্জনারাশি গৃহমধ্যেই পচিতে থাকে। কারণ অবরোধস্থ জ্বীলোকেরা রাস্তায় যাইয়া আধার মধ্যে আবর্জনা ফেলিয়া আসিতে পারে না। আবর্জনা রাশি পচিয়া দূষিত হইতে থাকে। যে সকল বাটীর সন্নিকটে আবর্জনার আধার থাকে—তাহাদের আবর্জনা ফেলিবার সুবিধা হয় বটে; কিন্তু একস্থানে প্রচুর আবর্জনা রাশি থাকায় অত্যন্ত দুর্গন্ধ ভোগ করিতে হয়। ধান্ধড়ের সংখ্যা যদি বাড়াইয়া দেওয়া হয়, এবং সমস্ত দিন আবর্জনা রাস্তায় পড়িবারাত্র যদি উঠাইয়া লইবার বন্দোবস্ত করা হয়, তাহা হইলে ইহার প্রতীকার হইতে পারে। গুনিয়াছি চীনদেশের কোন কোন সহরে নাকি এইরূপ বন্দোবস্ত আছে। মেথর সমস্ত দিন ঝাড়ু হাতে রাস্তায় উপস্থিত থাকে, আবর্জনা পড়িবারাত্র তৎক্ষণাৎ স্থানান্তরিত করা হয়।

এইবার রাস্তা মেরামত সম্বন্ধেও কিছু বলিতে ইচ্ছা করি। মিউনিসিপালিটির অঙ্গুগ্রহে কলিকাতার রাস্তা সর্বদাই মেরামত হইতেছে। বড় রাস্তা ও ফুটপাথ সমূহে পাথর দেওয়াতে বড়ই সুন্দর হইয়াছে। এমন কি অনেক গরীব লোক গ্রীষ্মকালে রাত্রে ফুটপাথে শয়ন করিয়া থাকে। কিন্তু বর্ষার সময় পাথরের উপর বড় পা পিছলাইয়া যায় বলিয়া তাহারও প্রতিকার সাধন হইয়াছে; অর্থাৎ পাথরের উপরিভাগ যাহাতে মশ্ণ না হয়—সেদ্রুপ ব্যবস্থা করা হইয়াছে। গলির

রাস্তায় ইট বিছাইয়া পাকা করিয়া দেওয়া হইতেছে। কিন্তু অনেক রাস্তার উচ্চতা এত বর্দ্ধিত করা হইয়াছে যে, অনেক বাটার প্রাঙ্গন বা গৃহতল যাহা পূর্বে রাস্তা হইতে উচ্চ ছিল, তাহা এক্ষণে রাস্তা অপেক্ষা নিম্ন হইয়াছে। ইহা দ্বারা নিম্নতলের গৃহগুলির আর্দ্রতা বর্দ্ধিত হইয়া অস্বাস্থ্যকর হইয়াছে। এ বিষয়টির প্রতি মিউনিসিপ্যালিটির লক্ষ্য থাকা আবশ্যক। কোন কোন স্থলে মিউনিসিপ্যালিটির স্বাস্থ্য বিভাগ হইতে নোটিশ দিয়া গৃহ-স্বামীকে নিজ খরচায় গৃহ প্রাঙ্গন উচ্চ করান হইতেছে। কিন্তু নীচু হইলে না দিলে আর এক্ষণে নোটিশ দিবার প্রয়োজন হয় না। কোন কোন স্থলে উঠান উঁচু করিতে গিয়া শয়ন ঘরের মেজের সহিত প্রায় সমতল হইয়া পড়িতেছে। ইহাতে ঘরের আর্দ্রতা বৃদ্ধি পাইতেছে। যাহাতে রাস্তা উঁচু না হইয়া সমভাবে থাকে, সে বিষয় মিউনিসিপ্যাল কর্তৃপক্ষগণের একটু কৃপাদৃষ্টি থাকিলে ভাল হয়। যে সকল রাস্তা অনেক উঁচু হইয়াছে, যদি সেগুলিকে নামাইয়া দেওয়া সম্ভব হয়, তাহারও চেষ্টা করা উচিত।

কলিকাতায় অধিকাংশ বাটাই সঙ্কীর্ণ স্থানে নির্মিত। তথায় অবিরুদ্ধ বায়ু সেবনের উপায় নাই। সে কারণ মুক্ত বায়ু সেবনার্থ কলিকাতা মিউনিসিপ্যালিটি স্থানে স্থানে স্কোয়ার বা সরকারি বাগান নির্মাণ করিয়াছেন ও করিতেছেন। কলিকাতার শ্রায় অগ্ন্যগ্ন বড় বড় সহরেও এইরূপ স্কোয়ার ও পার্ক নির্মিত হইয়াছে ও হইতেছে। এ বন্দোবস্ত যে খুব ভাল তাহার কোন সন্দেহ নাই। কলিকাতায় আবার অবরোধবাসিনীদের বায়ু সেবনার্থ পার্ক হইবার বন্দোবস্ত হইতেছে। এ সব সম্বন্ধে কলিকাতা মিউনিসিপ্যালিটির

কার্যকলাপ সর্বতোভাবে প্রশংসনীয়। ইহাতে আমাদের প্রতিবাদ বা নূতন প্রস্তাব করিবার কিছুই নাই।

খাদ্য ও পানীয়ের বিপুলতা সম্বন্ধে কলিকাতার মিউনিসিপ্যাল কর্তৃপক্ষগণের বিশেষ যত্ন দেখিতে পাওয়া যায়। এ বিষয়ে তাঁহার বেষ কৃতকার্যও হইতেছেন। বাজারে পচা মৎস্য বা মাংস, দুর্গন্ধ ও অস্বাস্থ্যকর খাদ্যাদি বিক্রয় করিতে দেওয়া হয় না। বিক্রয় করিতে দেখিলে তৎক্ষণাৎ ফেলিয়া দেওয়া হয় ও বিক্রেতাকে দণ্ডভোগ করিতে হয়। পানীয় জলের বিপুলতাই কলিকাতার স্বাস্থ্যোন্নতির প্রথম সোপান। শুনা যায়, কলিকাতায় যখন প্রথম কলের জলের সৃষ্টি হয়, তখন তিন দিন নিমতলা শবদাহ ঘাটে শবদাহ হয় নাই, অর্থাৎ কলিকাতায় ৩ দিন লোক মরে নাই। সে সময় মহাত্মা হগ্ সাহেব চেয়ারম্যান ও ডাক্তার টনিয়ার হেলথ অফিসার ছিলেন। কলিকাতার স্বাস্থ্যোন্নতির সম্বন্ধে ইহার সর্বোপরি ধন্যবাদ। এই ডাক্তার টনিয়ার সাহেব হোমিওপ্যাথ ছিলেন। ইহার পর কোন হেলথ অফিসরের আমলে মৃত্যুসংখ্যা একদিনের জঃও একেবারে শূন্য হইতে দেখা যায় নাই। যে কলের জল কলিকাতার স্বাস্থ্যোন্নতির মুখ্য কারণ, বর্তমানে সেই জল সরবরাহ করা সম্বন্ধে দুই এককথা বলিবার আছে। কলিকাতা মিউনিসিপ্যালিটি দ্বারা এক্ষণে দুই প্রকার জল সরবরাহ করা হয়। পান, স্নান এবং গৃহকর্মের জন্ত পরিষ্কৃত জল, এবং পান্যথানা পরিষ্কারের জন্ত অপরিষ্কৃত জল মাটিয়া দেওয়া হয়, তাহার অতিরিক্ত খরচ হইলে স্বতন্ত্র দাম দিতে হয়। সে কারণ ধাহাদের বিশুদ্ধ জলের খরচ অধিক, তাঁহার তৎপরিবর্তে অপরিষ্কৃত

জল ব্যবহার করেন। ইহা রোগোৎপত্তির একটা কারণ। এই জল খরচের পরিমাণ স্থির করিবার জন্ত মিউনিসিপালিটির খরচায় গৃহদ্বারে একটা মিটার বা পরিমাপক যন্ত্র স্থাপিত আছে। উহা পরিদর্শনের জন্ত অনেক ইন্স্পেক্টর ও কুলি নিযুক্ত আছে। এবং মেরামতের জন্তও মিস্ত্রী আছে। এই সকল খরচা কমাইয়া যাহাতে বিপুল জল অবাধে প্রচুর পরিমাণে পাওয়া যায়, সে বন্দোবস্ত করিলে মন্দ হয় না। কিন্তু তাহা বলিয়া জলের অপব্যয় করিতে দেওয়াও যুক্তি সঙ্গত নহে। তবে অল্প উপায়ে জলের অপব্যয় নিবারণ করা যাইতে পারে। দিবারাত্র যদি কলে জল থাকে, তাহা হইলে কতক পরিমাণে অপব্যয় নিবারণ হইতে পারে। কলিকাতায় হিন্দুর সংখ্যা। অধিক। খাণ্ড, পানোয়ের পবিত্রতা সম্বন্ধে হিন্দুকে অনেক কঠিন নিয়ম পালন করিতে হয়। দিবারাত্র জল না থাকার জন্ত জল চৌবাচ্চায় ও অস্ত্রাঙ্গ আধারে সঞ্চয় করিয়া রাখিতে হয়। ফলে সামান্য কারণে এই জল হিন্দুর অব্যবহার্য্য হইয়া পড়ে। হয়

ত বায়সাদি দ্বারা চৌবাচ্চার জলে কোন অম্পৃশ্য দ্রব্য আসিয়া পড়িল, হয় ত ইন্দুরাদি দ্বারা কোন উচ্ছিষ্ট বা অম্পৃশ্য দ্রব্য জলের জালা বা কলসীর গাত্রে সংলগ্ন হইল। সেইজন্ত হিন্দুকে পূর্ব সংগৃহীত জল পরিত্যাগ করিয়া আবার নূতন করিয়া জল সংগ্রহ করিতে হয়। কিন্তু দিবারাত্র কলে জল থাকিলে জল সংগ্রহ করিয়া রাখিবার আবশ্যক হয় না। ফলে নানা কারণে কলিকাতায় জলের অপব্যয় হইয়া থাকে। এখন কলের মুখ যেরূপ আছে, তাহার পরিবর্তন করিয়া রেল স্টেশনের কলের ছায় বা রাস্তার কলের ছায় মুখ প্রচলন করিলে অনেক সময় অপব্যয় নিবারণ করা যাইতে পারে অর্থাৎ ধরিয়া থাকিলে জল পড়িবে এবং ছাড়িয়া দিলেই জল বন্ধ হইবে—এরূপ করিলে জল যাহার যত আবশ্যক—অবাধে ব্যবহার করিতে পারিবেন, এবং জলের অপব্যয়ও নিবারণ হইবে।

আমরা আশা করি, কলিকাতা মিউনিসিপ্যালিটি আমাদের কৃপাগুলি বিবেচনা করিবেন।

ডাঃ শ্রীকার্ত্তিকচন্দ্র দাস।

ওলাউঠার প্রতিষেধক।

—:~:—

(“নীহার” হইতে উদ্ধৃত)

ওলাউঠা ব্যাধি সম্বন্ধে কয়েকটা সাধারণ নিয়ম আছে, বাহা ব্যক্তিগত ভাবে পালন করিলে ঐ ব্যারামের হস্ত হইতে নিষ্কৃতি পাওয়া

যাইতে পারে। দেশের জনকয়েক শিক্ষিত লোক ছাড়া পল্লীবাসী অসংখ্য জনসাধারণে এ বিষয়ে সম্পূর্ণই অনভিজ্ঞ। বর্তমান ওলা-

উঠার প্রাচুর্য্যের কালে জনসাধারণের হিতার্থে নিম্নে কয়েকটি নিয়ম লিখা হইল ।

(১) কলেরা ব্যারাম প্রায়ই শীতকালে দেখা যায় । দরিদ্র লোককে যাহাদের শীতবস্ত্রের অভাব তাহাদের বেশীর ভাগ লোককে এই ব্যাধিতে মরিতে দেখা যায় । শবীরে—বিশেষতঃ পেটে যাহাতে ঠাণ্ডা না লাগে, সেদিকে সকলের বিশেষ দৃষ্টি রাখা উচিত । সামান্য পেটের অসুখ হইলেও স্নান করা একেবারে নিষিদ্ধ । সাধারণ লোকের বিশ্বাস আছে—স্নান করিলেই পেট ঠাণ্ডা হইবে, উহা সম্পূর্ণ ভুল । পেটের অসুখ হইলে স্নান করা কোন রকমে উচিত নহে ।

(২) প্রায়ই দেখা যায়,—কলেরা দূষিত জল ও দুগ্ধ পান করিলে হয় । এ সময় প্রত্যেক ব্যক্তির উচিত—পানীয় জল উত্তমরূপে সিদ্ধ করিয়া তাহা পরিষ্কার নেকড়াব দ্বারা ছাঁকিয়া ঠাণ্ডা করিয়া পান করা । জল সিদ্ধ করিলে উহার সমস্ত দোষ নষ্ট হয় । কাঁচা দুগ্ধও কখন পান করা উচিত নয় । আমি জানি—একজন বড় সাহেব কাঁচা দুগ্ধ পান করিয়া কলেরা রোগে আক্রান্ত হইয়া মৃত্যুমুখে পতিত হন । এখন খাঁটি দুগ্ধ পাইবার উপায় নাই । দুগ্ধ বিক্রেতারা অনেক সময় দূষিত খাল বিলের জল মিশ্রিত করিয়া দুগ্ধকে বিক্রয় করে ।

(৩) কলেরা রোগের বিষ রোগীর ভেদ ও বমির সহিত নিঃসৃত হয় । অতএব রোগীর মল-মূত্র ও বমি আদি যাহাতে পানীয় জলে না পড়িতে পারে এবং উহার উপর মাছি না বসে, সে বিষয়ে সকলের বিশেষ সতর্ক হওয়া উচিত । মাটির গামলা অথবা, সরাতে রোগীর মলমূত্রও বমি ধরিয়া তাহার উপর তৎ-

ক্ষণাৎ মাটি অথবা বালি দিয়া ঢাকা দিলেই মাছি বসিতে পারে না এবং তাহার পর পাত্র সহিত রোগীর মল—মাটির নীচে পুঁতিয়া দেওয়া কর্তব্য । নচেৎ অগ্নিতে পোড়াইয়া ফেলা বিধেয় । বোগীব মল কখনও যেখানে সেখানে ছড়াইয়া ফেলা উচিত নয় । কলেরা একটা অতি সংক্রামক ব্যাধি, রোগীর ভেদ বমির উপর যদি মাছি বসিতে পায়, তবে উহার ঐ পীড়াব বিষ লইয়া খাণ্ডদ্রব্যের উপর বসিলে তাহাও বিষাক্ত করিয়া দেয় এবং সেই খাণ্ড দ্রব্য খাইয়া লোকে কলেরা ব্যারামে আক্রান্ত হইতে পারে । এই জন্ত খাণ্ডদ্রব্য সমূহ এমন ভাবে ঢাকিয়া রাখা আবশ্যক, যাহাতে উহার উপর মাছি আদৌ বসিতে না পারে ।

বাজারে অনেক খাবারের দোকান আছে, কিন্তু সমস্ত দোকানের খাবারগুলি রাস্তার ধূলার ও মাটিতে ঢাকা থাকে । এইরূপ খাবার খাইলে লোকের অনিষ্ট ছাড়া উপকার হইতে পারে না ।

কলি চূণ একটা বিষ প্রতিষেধক । কলেরা রোগীব মলে ইহা দিলে বিষ নষ্ট হয় । ইহা ছাড়া পারমান্জানেট অব পটাশ দ্বারাও জলের দোষ নষ্ট করা যায় । ইহা একটা সাধারণ কুয়াতে অর্দ্ধ আউন্স পরিমাণে মিশ্রিত করিলেই যথেষ্ট হয়, অথবা ক্লোরোজেন ১ আউন্স দিলেই জলের দোষ নষ্ট হয় । ফেনাইলও একটা উত্তম বিষপ্রতিষেধক । বাড়ীতে কলেরা হইলে ঘরের দেওয়াল ও মেজের ফেনাইল জলে মিশ্রিত করিয়া উত্তমরূপে ঘর পরিষ্কার করা দরকার এবং ঘরের মেজেরে খুঁটিয়ার আগুন করিয়া দিলে সমস্ত দোষ নষ্ট হয় । ইহা ব্যতীত গন্ধক জ্বালাই লেও দূষিত হাওয়া পরিশোধিত হয় ।

(৪) কলেবা রোগীর কাপড় কখনও পুতুর অথবা অন্য কোন জলাশয়ে ধোওয়া উচিত নহে। উহা হইতেই ব্যারাম চতুর্দিকে ছড়াইয়া পড়ে। রোগীর কাপড়-হাঁড়ি অথবা টিনের ভিতর রাখিয়া উত্তমরূপে সিদ্ধ করিয়া রৌদ্রে শুকাইয়া লওয়া উচিত। জলে ফিনাইল অথবা চূণ মিশাইয়া লওয়া বিধেয়।

(৫) কলেরার কীটাপু দেখিতে কমার তায়। সেই জন্ত ইহার নাম হইয়াছে, কমা ব্যাসিলাম্। কলেরার বিষ অগ্নে নষ্ট হয়। কলেরার সময় লেবু (পাতি, কাগজি, কমলা) খাওয়া ভাল এবং ঔষধ Sulphuric Acid Dilute ১০ ফোঁটা করিয়া আহারের পর দুইবার খাওয়া ভাল।

শ্রীরমণীমোহন মুখোপাধ্যায়
এসিষ্ট্যান্ট সার্জন।

পিত্তশূল বা Gallstone.

—:~:—

[ডাক্তার মাইকোকোলেট বলেন,—
সোডার চেয়ে কবিরাজী কুলেখাড়া—এ
রোগের অব্যর্থ ঔষধ]

আজকাল আর একটা রোগ বেশ ব্যাপক ভাবেই এ দেশে দেখা দিয়াছে। বোগটীর নাম—“গলষ্টোন” [Gallstone] শাস্ত্রীয় নাম—“পিত্তশূল”। পূর্বে এ রোগ কদাচ কাহারও হইত, এখন কিন্তু অনেককেই এ রোগে আক্রান্ত হইতে দেখিতেছি। গত বৎসব—আমি গলষ্টোন বোগাক্রান্ত ১৭টা রোগীর চিকিৎসা করিয়াছি। সুতরাং এ সম্বন্ধে আলোচনা—আমার পক্ষে অনধিকার চর্চা নহে। কবিরাজ মহাশয়গণ—এই ভীষণ যন্ত্রণাপ্রদ রোগেব পরিচয় বিলক্ষণই জানেন, কেননা তাঁহাদের শাস্ত্রে ইহাব লক্ষণ ও চিকিৎসা বেশ নিপুণ ভাবেই লিপিবদ্ধ হইয়াছে। তাঁহাদের কাছে এ রোগের পরিচয় দেওয়া আমার উদ্দেশ্য নহে। আমি কেবল নূতন শিক্ষার্থী ছাত্রদিগকে এতৎ সম্বন্ধে কিছু বলিতে চাই।

পূর্বেই বলিয়াছি—গলষ্টোনের বাঙ্গালা নাম “পিত্তশূল”। “পৈত্তিক শূল” পিত্ত প্রধান শূল। আর “পিত্ত শূল ও পৈত্তিক শূল” এক নহে। “পিত্তশূল” পিত্তকোষেব শূল। পাঠকগণ নামের এই পার্থক্যটুকু মনে রাখিবেন। আমাব প্রিয়স্বহৃদ্ আয়ুর্বেদে অসাধারণ অভিজ্ঞ শ্রীযুক্ত ব্রজবল্লভ রায়—“বৈজ্ঞান” নামক একখানি চিকিৎসা গ্রন্থের অনুবাদে এ রোগের নাম লিখিয়াছেন, “পিত্ত-শিলা”, নামটা খুব সঙ্গত। কেননা এ রোগে পিত্তকোষে শিলা অর্থাৎ পাথুরী জন্মে।

বোগটা এমন জটিল লক্ষণাক্রান্ত যে, প্রথমে ধরা বড় শক্ত। অনেক রোগের লক্ষণের সহিত ইহার ঐক্য দেখিতে পাওয়া যায়। সুতরাং পদে পদে ভ্রম হইবার সম্ভাবনা।

নিদান। এ রোগের নিদান অর্থাৎ
আদি কারণ—

অতিশয় পরিশ্রম, অস্বাদি যানে ভ্রমণ,
অতি মৈথুন, রাত্রি জাগরণ, অপরিমিত শীতল

জল পান, কৃষ্ণ দ্রব্য ভক্ষণ, পূর্বের আহার জীর্ণ না হইতে পুনর্ভোজন, পিষ্টকাদি এবং অধিক দ্রুত মস্লামুদ্র দ্রব্য আহার, চিন্তা, দিবানিদ্রা, আলস্য, ক্ষীর মৎস্তাদি সংযোগ বিরুদ্ধ দ্রব্য ভক্ষণ, মাদক সেবন, মাংসাশক্তি, অজ্ঞানতা, মল মূত্রাদির বেগধারণ. শোক, উপবাস, অতিহাস্ত, অতিভাষণ, ইত্যাদি কারণে—শরীরে বায়ু কুপিত হয়, পিত্ত নিঃসরণের ব্যাঘাত জন্মে। আয়ুর্বেদ শাস্ত্রের ইহাই অভি-
মত। এই কারণগুলি—আমাদের দেশে, আমা-
দের সমাজে, দিন দিন বৃদ্ধিপ্রাপ্ত হইতেছে,
তাই গলষ্টোনও ব্যাপক ভাবে দেখা দিতেছে।

পূর্বরূপ। যকৃতের নিকটে [Right Hypochondrium] অল্প অল্প ভার বোধ, ক্ষুধামান্দ্য, কোষ্ঠবদ্ধতা, অম্ল-বিপাক, এবং শারীরিক দৌর্বল্য—এইগুলি এ রোগের “পূর্বরূপ” রূপে প্রকাশ পায়। পরে শূলের যন্ত্রণা উপস্থিত হয়। এই যন্ত্রণা দেখা দিলেই আসল রোগ ধরা পড়ে।

ইহার সর্বপ্রধান লক্ষণ—মাকে মাকে যকৃতের নিকট অত্যন্ত বেদনাত্তব। এই বেদনা নবম পঞ্জরাস্থির কাটিলেজ হইতে আরম্ভ করিয়া ঐ অস্থির লাইনে দক্ষিণ Scapular প্রদেশে যায়, কখনও আরও উর্দ্ধে দক্ষিণ ঝঙ্কের দিকে, কখনও বা বাম ঝঙ্কের দিকে, আবার কখনও বা নিম্নদিকে নাভি দেশ পর্য্যন্ত—গমন করিয়া থাকে। সঙ্গে সঙ্গে বমি হয়। ইহাতে পিত্ত নিঃসরণ নালীর গাত্র প্রসারিত (Relaxed) হওয়ায়, পাখুরী Duodenum এ চলিয়া আসে। পুনঃ পুনঃ যন্ত্রণার জন্ত রোগী কাতর হইয়া পড়ে। এমন কি—হিমাক (Collapse) হইয়া মারা যাইতে পারে।

প্রবল আক্রমণ। রোগের প্রবল আক্রমণে—রোগী যন্ত্রণায় ছটফট করিতে থাকে তাহার আর্তনাদে দর্শকের নেত্র সজল হইয়া উঠে। রোগী দস্তে দস্তে ঘর্ষণ করিতে থাকে, পীড়িত স্থান পুনঃ পুনঃ টিপিতে থাকে; তাহার শরীরে ম্যালেরিয়া রোগীর মত কম্পন উপস্থিত হয়। জ্বরও দেখা দেয়—জ্বরের উত্তাপ বিলাতী মাপ কাটিতে মাপিলে, ১০২।১০৩ কখনও ১০৪ পর্য্যন্ত উঠে। কাহারও কাহারও অতি ঘর্ম্মশ্রাব হয়, পেট ফাঁপে, প্রস্রাব বন্ধ বা মূত্রকৃচ্ছ উপস্থিত হয়।

যদি পাখুরীর আকার অতি বৃহৎ হয়, এবং উহা বায়ু কর্ত্তক চালিত হইয়া, “পিত্তকোষ ও অস্থের গাত্র ক্ষত বিক্ষত করিয়া, একেবারে অস্থের মধ্যে আসিয়া পড়ে, তাহা হইলে ভুক্ত-
দ্রব্যের গমনাগমনেব পথ পর্য্যন্ত রুদ্ধ হইয়া যায়। সেই সময় অস্ত্রাবরোধের লক্ষণ সমূহ প্রকাশ পায়। খুব প্রবল ভাবে জ্বরও দেখা দেয়। এরূপ অবস্থার রোগীর জীবন সংশয় হইয়া পড়ে।

উপসর্গ। পিত্তকোষে পাখুরী জন্মিলে তাহার উপসর্গরূপে নিম্নলিখিত লক্ষণগুলি দেখা দেয়।

১। শূল বেদনা। ইহার কথা পূর্বেই বলিয়াছি। এই শূলের ডাক্তারী নাম Gullstone Colic. পিত্ত কোষের চতুর্দিকস্থ টিসুর সহিত সংযোগ হইলে এই যন্ত্রণা খুব বেশী হইয়া থাকে।

২। বমন। কখন কখন ক্রমাগত বমন হইতে থাকে, কখনও ১৫ মিনিট অন্তর, কখনও বা অর্দ্ধ ঘণ্টা অন্তর। বমনে, ভুক্ত-
দ্রব্য উঠিয়া যায়, তাহার সহিত পিত্ত মিশ্রিত থাকে।

৩। পাণ্ডুতা। ইহার ডাক্তারী নাম জন্টিস্। যখন যকৃতের পিত্ত নিঃসরণ প্রণালী (common cluct) রুদ্ধ হয়, তখনই ইহা প্রকাশ পায়। রোগীর দেহ পীতবর্ণ—রক্ত-শূন্য মনে হয়। কিন্তু crall bladder কিম্বা oyatic cluct বা পিত্ত কোষ প্রণালীতে পাথুরী থাকিলে—প্রায়ই জন্টিস্ হয় না।

৪। অন্ন বিপাক। বুক, পেট, গলা—অগ্নে জ্বালা করে, ওষ্ঠ, মুখ অগ্নাস্বাদ যুক্ত হয়।

৫। অরুচি। কোন জিনিষ খাইতে ভাল লাগে না। ৬। জ্বর। জ্বরের কথা পূর্বেই উক্ত হইয়াছে। এই জ্বর—ট্রিক্ urithral fever এর মত।

৭। বস্তি দেশেব ক্ষীততা। তলপেট ফাঁপা। ৮। কোষ্ঠ বদ্ধতা। ৯। মূত্রকৃচ্ছ্র অতি সৰু ধারে মূত্র বাহির হয়, কখনও ফোঁটা ফোঁটা। মূত্রের বর্ণ কখনও জলের মত স্বচ্ছ, কখনও পীত, কখনও গোমেদ মণির মত, কখনও আবিল, কখনও রক্ত মিশ্রিত। মূত্রের গন্ধ—ছাগ গন্ধী।

১০। অবসাদ। ১১। তৃষ্ণা। ১২। মুচ্ছা। রোগী অজ্ঞান হইয়া পড়ে, হস্ত পদাদির আক্ষেপ উপস্থিত হয়। ১৩। দাহ। ১৪। শিরোরোগ—মাথাধরা, মাথার রোগ। ১৫। শোথ। এ লক্ষণ—মৃত্যুর কিছু দিন পূর্বেই দেখা দেয়।

১৬। অজীর্ণ। কেবল মাত্র অজীর্ণতার জন্ত—গলগ্ঠোন রোগ জন্মিতে পারে।

এমন অনেকগুলি রোগ আছে—বাহাদের সহিত গলগ্ঠোন রোগের অনেক বিষয়ের ঐক্য দেখিতে পাওয়া যায়। এই জন্তই গলগ্ঠোনের স্বরূপ নির্ণয় করিতে বড় বড় চিকিৎসককেও

হারি মানিতে হয়। চলনশীল Right Kidney. Solid or cystic tumour of Kidney. ক্যানসার পাইলোরস্, ক্যানসার লিভার, দক্ষিণ স্ত্রুপ্রারীগেল ক্যাপসুলের টিউমার ওসেন্টামেয় অর্কুদ, যকৃতের Hydatid. প্রভৃতি অনেকগুলি রোগে—গলগ্ঠোন বলিয়া ভ্রম হয়। আবার গলগ্ঠোনের যন্ত্রণা বেরূপ, —নিম্নলিখিত রোগগুলিতে ঠিক সেই ভাবের যন্ত্রণা হইতে পারে। যথা—Intestinal colic, Renal colic পাকস্থলীর Pyloric endoy স্থলতা ও বেদনা, Lead colic. duodenal ulcer. লিভারের congestion. —প্রভৃতি।

পরীক্ষা। পিত্তকোষের বিবৃদ্ধি ও তাহার ভিতর গলগ্ঠোন আছে কিনা? ইহা পরীক্ষা করিতে হইলে রোগীকে জাহুর উপর হাতের ভর দিয়া সমুখ দিকে ঝাঁকিয়া বসিতে বলিবে। চিকিৎসক রোগীর পিছনে বসিবেন এবং নিজের হস্ত সমতল ভাবে রোগীর পেটের উপর পিত্তকোষের কাছে লম্বা করিয়া রাখিবেন, পরে রোগীকে দীর্ঘ নিশ্বাস ফেলিতে বলিবেন। প্রতি প্রশ্বাসের সহিত রোগীর পেট কুঞ্চিত হইলে, চিকিৎসক নিজের হাতখানি রোগীর পেটের মধ্যে প্রবেশ করাইয়া তাহা ঘুরাইয়া রৈখিক ভাবে (Hori Zontally) যকৃতের নিম্নতলে আনিবেন ইহার দ্বারা পিত্তকোষের বিবৃদ্ধি ও পাথুরীর অস্তিত্ব—অনেকটা বুঝিতে পারা যায়।

গলগ্ঠোন সৰ্ব্বদে চিকিৎসককে আর একটা বিষয় লক্ষ্য করিতে হইবে। এ রোগ পুরুষের চেয়ে স্ত্রীলোকদেরই বেশী হয়। আবার যে সকল স্ত্রীলোকের ৩০ বৎসরের বেশী বয়স হইয়াছে, তাহারাই এ রোগে আক্রান্ত হইয়া

থাকেন। ঐহারা সন্তান প্রসব করিয়াছেন, তাহারা আবার অধিকতর আক্রান্ত হইয়া থাকেন। পুনঃ পুনঃ সন্তান প্রসব করার ডায়াফ্রাম দুর্বল হইয়া পড়ে ; যে সকল রমণী দিনরাত জামাজোড়া সেমিজ-সাঁয়া আঁটয়া—জুজুবুড়ী শাঞ্জিয়া থাকেন, ডায়াফ্রামিক খাঁস প্রাণসের সঙ্গে তাঁহাদের অন্নই সমুচিত ও প্রসারিত হয়। কাজেই পিত্তকোষে পিণ্ড জমিয়া যায়—জোরের সহিত বাহির হইয়া অন্ত্রমধ্যে প্রবেশ করে না। এই পিণ্ডই প্রস্তরাকারে প্রকাশ পায়। এ বোগ বৃদ্ধাদের মধ্যে আরও বেশী। বঙ্গ বমণীর চেয়ে কস্টেট আঁটা বিবিদের পিত্তকোষে প্রায়ই পাণুবীর উৎপত্তি হইয়া থাকে।

চিকিৎসা। ডাক্তারী মতে—অন্ত্র চিকিৎসাই ইহার মুখ্য চিকিৎসা। কিন্তু অনেক সময়ই ইহা বিপজ্জনক। রোগীর বল না থাকিলে, বয়সটা বেশী হইলে,—তাহাকে ক্লোরফর্ম করা চলে না, অন্ত্রপ্রয়োগ করাও চলে না। বিশেষতঃ—যে স্থলে নিশ্চয় রূপে রোগ ধরা শক্ত, সে স্থলে অন্ত্র চিকিৎসা যুক্তি সঙ্গত হইতেই পাবে না।

একবার একজন বড় ডাক্তারকে এজন্ত অপ্রতিভ হইতে দেখিয়াছি! আমি তাঁহার সাহায্যকারী ছিলাম। রোগিনী—বড় লোকের বাড়ীর বধু, বয়স ৩৫।৩৬, সন্তানাদি হয় নাই। ২ বৎসর রোগ-যন্ত্রণা ভোগ করিয়া, রোগিনী বড় ডাক্তারটির চিকিৎসাধীন হ'ন। তাঁহার গলষ্টোনের বেদনার মত বেদনা ধরিত, ঐ সময় কম্প উপস্থিত হইত, গা বমি বমি করিত, মাথা ঘুরিত, ফিট্‌ও হইত। অন্ত্র প্রয়োগে গলষ্টোন বাহির করিতে গিয়া দেখা গেল—রোগ ঠিক ধরা যায় নাই। তাঁহার রোগ গলষ্টোন নহে,

—Congestion of the ovary. আর একটা রোগিনীর গলষ্টোনের চিকিৎসা করিতে গিয়া পেট চিরিয়া দেখা গেল—ইরিটাসে টিউমার হইয়াছে!

আরও ২।৩টা রোগী ও রোগিনীর গলষ্টোনের চিকিৎসা করিতে গিয়া শক্ত মলের চাপ, কাহারও ক্ষুদ্রাক্তের বায়ুপূর্ণতা, কাহারও বা Membrunous Enteritis.—দেখা গিয়াছে!

ডাক্তারী মতে। সেডিয়ম গ্লাইকো-কোলেট এবং মাঝে মাঝে অলিভ অয়েল প্রয়োগ করিলে গলষ্টোনের যন্ত্রণা কমিয়া যায়। ৫ গ্রেণ গ্লাইকোকোলেট অফ সোডা—কিঞ্চিং ম্যাগনেসিয়া সহিত মিশাইয়া, প্রত্যহ ২।৩ বাব সেবা, আবশ্যক মত বিরেকচ ঔষধের প্রয়োগ। কিন্তু এ ব্যবস্থায় আশান্বিত ফল দেখি নাই। তবে একথা সত্য—ডাক্তারী মতে গ্লাইকোকোলেট, ও অলিভ অয়েল—গলষ্টোনের একমাত্র ফলপ্রদ ঔষধ। বিশেষতঃ গ্লাইকোকোলেট পিত্তনিঃসরণের বিশেষ সাহায্য করিয়া থাকে।

এ স্থলে গলষ্টোনের একটা অব্যর্থ ঔষধের উল্লেখ করিব। ঔষধটা—কবিরাজী ঔষধ। গলষ্টোনের এমন ঔষধ এ পর্যন্ত আমার আর দৃষ্টিগোচর হয় নাই। এই ঔষধটির আবিষ্কার সম্বন্ধে একটি ক্ষুদ্র ইতিহাস আছে।—

কর্মক্ষেত্র হইতে মাঝে মাঝে দেশের বাড়ীতে যাইতাম। সেখানে—একজন নগণ্য পাড়াগোঁয়ে হাতুড়িয়া—কবিরাজী চিকিৎসা কবিতেন। দেশে গেলে তাঁহারই চণ্ডীমণ্ডপ আমার বসিবার আড্ডা হইত। এই ব্যক্তির কাছে—অনেক দরিদ্র এবং নীচ জাতীয় রোগী প্রায়ই চিকিৎসার জন্য আসিত। ইনি স্বয়ং

নাপিত জাতীয় ছিলেন। পল্লীগ্রামের নিম্ন-শ্রেণীর রোগী অধিকাংশেরই পেটজোড়া মীহা যকুৎ, ঘুষ ঘুষে জ্বর, পায়ে শোথ, পেটের পীড়া। আমাদের গ্রামের আসে পাশে প্রায় ১৫১০০ খানা গ্রামের লোকের বিশ্বাস ছিল—এই নাপিত-কবিরাজ মীহা-যকুতের সাক্ষাৎ ধ্বস্তুরি।

আশ্চর্যের বিষয়—ইহার হাতে অনেকে আরোগ্যও হইত। প্রায়ই দেখিতাম—এই নরসুন্দরবর তাঁহার রোগীগণকে এক রকম ক্ষার পদার্থ সেবন কবিতো দিতেন। অনেক অমুসন্ধানের পর—তাঁহারই এক পুত্রের মুখে শুনিলাম—ঐ ক্ষার—কুলেখাড়া নামক গাছ হইতে প্রস্তুত।

আমিও জানিতাম—কুলেখাড়া যকুতের একটা মহৌষধ। একদিন নাপিতটির কাছে—উহার ক্ষাব প্রস্তুতের কৌশলটা শিখিয়া লইলাম। তাহাব পব হইতে—স্বহস্তে ক্ষার প্রস্তুত কবিয়া বিরক্ত ও বিরুদ্ধ যকুৎ বোগীর উপর ইহা প্রয়োগ কবিতো লাগিলাম। অল্প দিনের মধ্যেই আমি কুলেখাড়ার অপূর্ব শক্তির পরিচয় পাইলাম।

কুলেখাড়া—মাঠে, জলা জমির ধারে, পুষ্করিণীর পাড়ে প্রচুর জন্মে। গাছ—লম্বা, পাতাও লম্বা, পাতার কোণে—তীক্ষ্ণ কাঁটা থাকে, ফুল নীল বর্ণের। চাষা ভূষা সবাই চিনে। এই কুলেখাড়ার গাছ—তুলিয়া আনিয়া ছোট ছোট করিয়া কাটিয়া রোদ্রে শুকাইতে হয়। পরে ঐ শুষ্ক গাছগুলিকে একটা মাটির হাঁড়িতে পুরিয়া,—হাঁড়ির মুখে সরা ঢাকা এবং উভয়ের জোড়ের স্থানে কাদার প্রলেপ দিয়া,—উনানে বসাইয়া ১ ঘণ্টা জাল দিতে হয়। ইহাতে কুলেখাড়ার গাছ

পুড়িয়া অঙ্গারে পরিণত হইলে, সেই অঙ্গার-গুলি ওজন করিয়া, ৮ গুণ জলে গুলিয়া, মোটা কাপড়ে ছাঁকিয়া (বৈজ্ঞ মতে ২১ বার ছাঁকিলে ভাল হয়, আমি ৪১৫ বার মাত্র ছাঁকিয়া লই) সেই পরিশ্রুত জল লোহ কটাহে রাখিয়া আবার জাল দিতে হয়। জল মরিয়া গেলে বেশ দানাদার একরকম ক্ষার পদার্থ কটাহের গাত্রে লাগিয়া থাকে। ইহাই কুলেখাড়ার ক্ষার। এই ক্ষার ৬ গ্রেণ হইতে ১২ গ্রেণ মাত্রায় প্রত্যহ ২ বার (আহারের পব) খাইলে, গলগলনের যন্ত্রণা এবং পিত্ত-কোষের বিবৃদ্ধি নিশ্চয়ই আরোগ্য হয়! আমি বহুস্থলে এই ক্ষারের কার্যকারীশক্তি পরীক্ষা করিয়াছি। কাজটা একটু ‘ভজকট’—কিন্তু যিনি ইহার গুণ বুঝিতে পারিবেন—তাঁহাকে স্বীকার করিতে হইবে—অল্প ব্যয়ে একটা অমোঘ মহৌষধ পাইয়াছি।

কুলেখাড়ার ক্ষাব সেবন করিলে, যকুৎ-কোষে উত্তেজনা উপস্থিত হয়; তাহাতে ক্ষয় জনিত সঞ্চিত পদার্থ বহির্গত হইয়া যায়—কেননা এই ক্ষার উদরস্থ হইবামাত্র পিত্ত নিঃসরণ অধিক হইয়া থাকে। স্তব্রাং যকুতে নিলিরুবিন সঞ্চিত থাকিতে পারে না। যে রোগীই দেহ পাণ্ডুবর্ণ হইয়া গিয়াছে, চক্ষু, মূত্র প্রভৃতি পীতবর্ণ ধারণ করিয়াছে, সে রোগী ১০১৫ দিন এই ক্ষাব ব্যবহার কবিলে—তাঁহার দেহেব ও ত্বকের বর্ণ স্বাভাবিক অবস্থা প্রাপ্ত হয়। কুলেখাড়ার ক্ষার—গলগলনের একটা মহৌষধ। কিছুদিন ইহা নিয়মিত ব্যবহার করিলে আর বেদনা ধরিবার ভয় থাকে না। এই ঔষধের কোন বিষক্রিয়া নাই। বরং ইহাতে স্বাভাবিক রূপে কোষ্ঠ পরিষ্কার হইয়া থাকে।

এই ক্ষার সেবনে প্রথম দুই একদিন কোন কোন রোগীর গা' বমি বমি করে, এ ভাব ৫৬ দিন পরেই তিরোহিত হয় ।

গলষ্টোনের যন্ত্রণায়, পিত্তকোষের বিবৃদ্ধিতে এবং ম্যালেরিয়া জরে—যকৃতের ক্রিয়া ভাল না থাকায় রোগীর শরীরে পাণ্ডুতা দেখা দিলে ও বর্ণ মলিন হইলে, এই ক্ষার প্রয়োগ করিবে । যে কোনও রোগে—শরীরে পাণ্ডুতা দেখা দিলে—এ ঔষধ প্রয়োগ করিবে । ইহার অত্যশ্চর্য্য শক্তিতে—কয়েক সপ্তাহের মধ্যে—গলষ্টোন বা পিত্তশিলা গলিয়া যায় । অন্ত্র প্রয়োগের আর আবশ্যক থাকে না ।

যখন গলষ্টোন রোগীর সংখ্যা দিন দিন বাড়িতেছে, অথচ ইহার ফলপ্রদ কোন ঔষধই দেখিতে পাওয়া যায় না, তখন—আমার সনির্বাক্ত অনুরোধ, চিকিৎসকগণ—ইহা পরীক্ষা করিয়া দেখুন ।

তবে—এই ঔষধ ব্যবহারের সময়—রোগীর পথ্যের দিকে বিশেষ দৃষ্টি রাখিতে হইবে । রোগীকে এমন পথ্য দিবে—যেন তাহার যকৃত একটু বিশ্রাম করিবার অবকাশ পায়, অথচ শরীর পোষণের ব্যাঘাত না ঘটে । দৈনিক ৬ ড্রাম নাইট্রোজেন হইলেই দেহ রক্ষা হয় । পোষণ কার্য্যে প্রোটাইড্ খাদ্য যথেষ্ট আবশ্যক বটে, কিন্তু উহার জন্ত যকৃত এবং কিড্‌নীর কার্য্য অত্যন্ত বাড়িয়া যায় । কার্বোহাইড্রেট্ পরিপাক করিতে যকৃতকে বেশী খাটিতে হয় না । মাংস, মাখন, উদ্ভিজ্জ তৈল, অধিক ব্যবহার করা উচিত নহে । উদ্ভিজ্জ পথ্যই সর্ব্ব শ্রেষ্ঠ । তাহার সঙ্গে অল্প পরিমাণে ফলমূলও দেওয়া চলে । যথেষ্ট পরিমাণে জলপান—পিত্ত নিঃসরণের সাহায্য করে ।

ডাঃ শ্রীক্ষেত্রমোহন মুখোপাধ্যায়
এল, এম্, এস,

গার্হস্থ্য মুষ্টিযোগ ও টোটকা ।

—:~:—

রুশ্চিক দংশনে ।—(১) খানিকটা গাওয়া বি আঙুনে গরম করিয়া একটু সৈন্ধব লবণ মিশাইয়া দিলে যন্ত্রণার উপশম হয় । (২) ছাগলের নাদি জলে গুলিয়া ঘসিয়া দিলে যন্ত্রণার উপশম হয় । (৩) রাঙা শাকের পাতা মুখে চিবাইয়া লাগাইলে যন্ত্রণার উপশম হয় ।

বোলতা, মোমাছি ও ভীম-রুলের কামড়ে ।—সৈন্ধব লবণের গুঁড়া ঘসিলে যন্ত্রণার শান্তি হয় ।

চুলকণায় ।—(১) স্বেত চন্দন ঘসিয়া তাহাতে কিঞ্চিৎ কর্পূর মিশাইয়া ২১০ দিন মাথিলে চুলকণা আরোগ্য হয় । (২) চাল মুগরার ফল ও হরিদ্রা সমান ভাগে বাটিয়া গায়ে মাথিলে চুলকণা ভাল হয় ।

দন্ত শূলে ।—খদির ১ তোলা চূণ চারি আনা, তুঁতে চারি আনা, গুঁড়া করিয়া এক পোয়া জলে গুলিয়া গরম করিবে, পরে সেইজল দ্বারা কুলকুচা করিবে । ইহাতে সন্তঃ দন্তশূল আরোগ্য হইবে ।

মাকড়সার গরলে ।—কুড়চির ছাল ১ মাষা, গোলমরিচ চারিটা—একত্র লইয়া বাসিজল দিয়া বাটিয়া ১ সপ্তাহ সেবন করিবে এবং কুড়চির ছাল—বাসি ছাঁকান জল দিয়া বাটিয়া ১ সপ্তাহ গায়ে মাখিবে,—ইহাতে গরল ভাল হইবে ।

পাঁকুইয়ের ঔষধ ।—মেদিগাছের পাতা বাটিয়া প্রলেপ দিলে পাঁকুই আরোগ্য হয় ।

খোস পাঁচড়ার ঔষধ ।—বেগুণের পাতা ভস্ম করিয়া, তাহাব অন্ধেক পাথরের চূর্ণ লইয়া, নারিকেলের তেলে মিশাইয়া, নিম

পাতার জলে ক্ষতস্থান ধুইয়া ৩৪ দিন লাগাইলে খোস পাঁচড়া আরোগ্য হয় ।

কাণপাকায় ।—সরিষার তৈল এক পোয়া, নিমপাতা, মিঠাবিষ, হিং ও সমুদ্র ফেণা প্রত্যেক ১০, গোমূত্র ১১ সের একত্র পাক করিয়া ছাঁকিয়া লাগাইলে কাণপাকা আরোগ্য হয় ।

উপদংশে ।—মোম ১ তোলা, নারিকেল তৈল অর্দ্ধ ছটাক—একত্রে আগুনে গলাইবে, শীতল হইলে মুদ্রাশঙ্খ ও কজ্জলী ১ তোলা হিসাবে মিশাইয়া দিবসে ২৩ বার প্রলেপ দিলে উপদংশের ক্ষত আরোগ্য হয় ।

ত্রিস্থধাংশু ভূষণ সেন গুপ্ত কবিরত্ন ।

বনৌষধি ।

—:~:~:~:—

অন্ত আমরা দুইটি বনৌষধির কথা বলিব । গুলঞ্চ ও নিম । প্রথমে গুলঞ্চের কথা বলি ।

গুলঞ্চ (গুড়ুচী)—গুলঞ্চ সর্বত্রই সহজ প্রাপ্য, পল্লীগাম্যে ইহা প্রচুর দৃষ্ট হইয়া থাকে । গুড়ুচী দ্বিবিধ, সাধারণ গুড়ুচী ও পদ্ম গুড়ুচী । নিম্বন্ধ আশ্রয় করিয়া যে গুড়ুচীর উৎপন্ন হইয়া থাকে, ঔষধার্থে উহাই শ্রেষ্ঠ । কোন প্রকার অম্লবৃক্ষ যথা তেঁতুল, আম্র প্রভৃতি বৃক্ষাশ্রিত গুড়ুচী ঔষধার্থে ব্যবহৃত হয় না । নিম্ব বৃক্ষাশ্রিত গুড়ুচীর অভাবে অম্ল বৃক্ষ ব্যতীত অন্যান্য বৃক্ষাশ্রিত গুড়ুচীও ব্যবহৃত হয় ।

পদ্ম গুড়ুচীর গাত্রে অতি অল্প উন্নত কণ্টক উদ্ভূত হইয়া থাকে । উভয়বিধ গুড়ুচীই ঔষধার্থে ব্যবহারযোগ্য ।

গুড়ুচী অধিকাংশ স্থলে কাথ্য দ্রব্যে ব্যবহৃত হয় । গুড়ুচী হইতে এক প্রকার সার বহির্গত করা যায়, তাহাকে গুড়ুচীর চিনি বা “পালো বলে । উহা চা খড়ির ত্রায় শ্বেতবর্ণ চূর্ণ, তাহাই ব্যবহৃত হইয়া থাকে । গুড়ুচীর পালো প্রস্তুতের প্রণালী উল্লেখ করা যাই-তেছে । কাঁচা গুড়ুচীলতার উপরিস্থিত পাতলা খোসা ছাড়াইয়া লইবে, তৎপর উহা খণ্ড খণ্ড করিয়া কাটিয়া হামানদিস্তা বা

ঢেঁকীতে কুটিত করিয়া একটা মৃত্তিকা পাত্রে (হাঁড়ী বা গামলায়) জল পূর্ণ করিয়া তাহাতে কুটিত গুড়ুটী ভিজাইয়া এক দিবস রাখিয়া দিবে । পর দিবস উক্ত গুড়ুটী গুলি উত্তম রূপে জলের সহিত মর্দন করিয়া সিটী গুলি পরিত্যাগ করিয়া পাত্রস্থ জল স্থিরভাবে রাখিয়া দিবে । ঐ জলের নিম্নে যে পদার্থ দৃষ্ট হইবে তাহাই গুড়ুটীর পালো । কিন্তু উহা পরিষ্কৃত করিবার জন্য পুনঃ পুনঃ জল দ্বারা ধৌত করিয়া রৌদ্রে শুষ্ক করতঃ চূর্ণ করিয়া লইলে তবে ঔষধার্থ ব্যবহৃত হইয়া থাকে । গুড়ুটীব পালো পিত্ত প্রশমক । রক্তপিত্ত রোগে মধুর সহিত সেবন করিলে সফল ফলিয়া থাকে । গুড়ুটীর স্বরস, কক্ক, কাথ ঔষধার্থে ব্যবহৃত হয় ।

রসায়নে গুড়ুটী ।—যাঁহারা রসায়ন কামী, তাঁহারা প্রত্যহ প্রাতে গুড়ুটীর স্বরস ১ তোলা পরিমাণে সেবন করিবেন ।

বিষম জ্বরে গুড়ুটী ।—বিষমজ্বরে বা ম্যালেরিয়া জ্বরে গুড়ুটী একটা প্রধান ঔষধ । যাঁহারা নিত্য ম্যালেরিয়া জ্বরে ভুগিয়া কঙ্কলসার হইতেছেন, তাঁহারা প্রত্যহ প্রাতে গুড়ুটীর কাথ পান করিলে ম্যালেরিয়ার কবল হইতে অব্যাহতি লাভ করিতে পারেন । ইহা কুইনাইনের তুল্য ফলদায়ক ।

কামলায় ।—(থাবা) গুড়ুটী । কামলা রোগ (যাহাকে থাবা বলিয়াও কথিত হইয়া থাকে) প্রত্যহ প্রাতে গুড়ুটীর শীত কষায় মধু সহযোগে পান করিলে বিশেষ উপকার দর্শে ।

বাতরক্তে গুড়ুটী ।—গুড়ুটীর রস ছন্ধ সহ তৈল পাকের বিধানানুসারে তিল তৈলে পাক করিয়া গাত্রে মর্দন করিলে বাত

রক্তের উপশম হয় । পিত্তপ্রধান বাতরক্তে গুড়ুটীর কাথ পান করিলে বিশেষ ফল দৃষ্ট হইয়া থাকে ।

স্তন্য দুগ্ধ শোধনে গুড়ুটী ।—প্রসূতির স্তন্য দুগ্ধ বিকৃতি প্রাপ্ত হইলে ঐ স্তন্য পানে স্তন্যপায়ী সন্তান রোগগ্রস্ত হয় । একরূপ অবস্থায় প্রসূতিকে সপ্তাহকাল গুড়ুটী ও ছাতিম ছালের কাথের কিঞ্চিৎ গুঠ চূর্ণ প্রক্ষেপ দিয়া ঐ কাথ পান করাইলে স্তন্য দুগ্ধ বিশোধিত হইয়া থাকে ।

বাত জ্বরে গুড়ুটী ।—গুড়ুটীর কাথ সেবনে বায়ু প্রধান জ্বর প্রশমিত হইয়া থাকে ।

প্রমেহ রোগে গুড়ুটী । পিত্ত প্রধান মেহ রোগী গুড়ুটীর কাথ শীতল করিয়া কিঞ্চিৎ মধু প্রক্ষেপ দিয়া সেবন করিলে পিত্ত প্রধান মেহ নিরাময় হয় ।

আমবাতে গুড়ুটী ।—আমবাতগ্রস্ত রোগী গুড়ুটী পেষণ করিয়া (১ তোলা) কিঞ্চিৎ গুণ্ডী চূর্ণ সহ সেবন করিলে উপকার প্রাপ্ত হইবেন ।

শ্লীপদে (গোদে) গুড়ুটী ।—তিল তৈল বা সর্ষপ তৈল সহযোগে গুড়ুটীর কাথ পান করিলে গোদ প্রশমিত হয় ।

কুষ্ঠে গুড়ুটী ।—গুড়ুটীর স্বরস প্রত্যহ প্রাতে পান করিয়া, কিঞ্চিৎ পরে গব্য ঘৃত অথবা যুগের যুগের সহিত অন্ন ভোজন করিলে গলিত কুষ্ঠ আরোগ্য হয় ।

হৃদরোগে গুড়ুটী ।—হৃদয়স্থিত বায়ুতে বৃক “ধড়ফড়” করিলে গুড়ুটী পেষণ করিয়া কিঞ্চিৎ মরিচ চূর্ণ মিশ্রিত করিয়া গরম জলের সহিত পান করিলে, উহা উপশমিত হইয়া থাকে ।

ক্রিমিরোগে গুড়ুচী।—ক্রিমিরোগে গুড়ুচীর কাথ কিঞ্চিৎ মধুসহযোগে পান করিলে ক্ষুদ্র এবং বৃহৎ ক্রিমি বিনষ্ট হয়। ডাক্তারি মতে যে স্থলে কলস্যা ব্যবহৃত হয়, আয়ুর্বেদ মতে তৎস্থলে গুড়ুচীর ব্যবহার হইয়া থাকে। গুড়ুচী শোণিত শোষক, পিত্ত প্রশমক, বয়ঃসংস্থাপক। শীতজ্বর, গুরুক্ষয় কৃত দুর্বলতা, মূত্রকৃচ্ছ্রে গুড়ুচী বিশেষ উপকারী।

মেহ বা গণোরিয়ায় গুড়ুচী।—পাষাণ ভেদীর (পাথর কুচির) রস ও গুড়ুচীর রস সমাংশে মিশ্রিত করিয়া কিঞ্চিৎ মধু প্রক্ষেপ দিয়া প্রাতে পান করিলে সপুষ্ট মেহ বা গণোরিয়া প্রশমিত হয়। ইহা মূত্রকৃচ্ছ্রেও বিশেষ ফলদায়ক।

গুড়ুচী বলকারক, জরনিবারক এবং মূত্র সরলকর, ইহা বিশেষ রূপে পরীক্ষিত হইয়াছে।

নিম্ব।

নিম্ব বৃক্ষ তিন প্রকার। নিম্ব, মহানিম্ব কৈডর্য। মহানিম্বকে ঘোড়ানিম্বও বলিয়া থাকে। আমরা এই প্রবন্ধে আপাততঃ নিম্বের গুণ বর্ণনা করিব। ত্রিবিধ নিম্বের আকৃতি পার্থক্য রহিয়াছে।

কুষ্ঠে নিম্ব।—কুষ্ঠগ্রস্ত রোগীর নিম্ব মহৌষধ। নিম্ব তরুতলে বাস, নিম্বপত্রের ব্যঞ্জন, নিম্বপত্র ভক্ষণ - কুষ্ঠের ক্ষত স্থানে নিম্ব পত্রের প্রলেপ বিশেষ উপকারী। কুষ্ঠ রোগীর স্নান ও পানীয়জল নিম্ব পত্র দ্বারা সংস্কৃত করিয়া ব্যবহার করিবে। যে কুষ্ঠরোগীর ক্ষতে পোকা জন্মিয়াছে, তাহাকে নিম্বপত্র দ্বারা জল উত্তপ্ত করিয়া ক্ষত ধৌত করাইবে। শয়নকালে কাঁচা নিম্ব পত্র শয্যায় বিছাইয়া তত্ক্ষণাৎ শয়ন

করাইবে। কুষ্ঠরোগীর বাসগৃহের চতুর্দিকে নিম্ব বৃক্ষ থাকিলে—উহার শীতল বায়ুতে বোগের উপশম হইয়া থাকে। কুষ্ঠরোগীর পক্ষে নিম্ব তৈল মহোপকারী।

পানিগণী কণ্টক রোগে নিম্ব।—ইহা এক প্রকার চর্মরোগ বিশেষ। গাত্রে স্থানে স্থানে ক্ষুদ্র ক্ষুদ্র কণ্টকবৎ খসখসে দাগ দৃষ্ট হয়। ঐ রোগে নিম্বছাল ১ তোলা, সোণালু পত্র ১ তোলা, জল অন্ধসের, শেষ এক ছটাক দ্বারা প্রত্যহ ঐ স্থান ধৌত করিবে।

বাতরক্ত রোগে নিম্ব।—নিম্বপত্র ও তিক্তপটোল লতা—পূর্কোক্ত কাথ প্রস্তুতের নিয়মানুসারে প্রস্তুত করিয়া, কিঞ্চিৎ মধু প্রক্ষেপ দিয়া পান করাইবে।

সুরামেহ রোগে।—নিম্বছালের কাথ বিশেষ উপকারী।

দাহ জ্বরে নিম্ব।—জরের প্রদাহ হইলে নিম্বছালের কাথ পান করাইবে। নিম্বপত্র দ্বারা ব্যঞ্জন ও নিম্বপত্র শয্যা বিছাইয়া তত্ক্ষণাৎ শয়ন করিবে।

কফজ তৃষ্ণায় নিম্ব।—কফপ্রধান জ্বরে তৃষ্ণাধিক হইলে নিম্ব ফুলের উষ্ণ কাথ পান করাইবে। ইহাতে বমন হইয়া তৃষ্ণার নিবৃত্তি হইবে।

ব্রণক্ষতে নিম্ব।—নিম্বপত্র দ্বারা জল সিদ্ধ করিয়া ক্ষত ধৌত করিলে ক্ষত স্থান পরিস্কৃত হয়। নিম্বপত্র গব্য ঘূতে ভাজিয়া শিলায় পেষণ করিয়া মলম প্রস্তুত করিবে, ঐ মলম যে কোন প্রকারের ক্ষত হউক তাহাতে প্রয়োগ করিলে অত্যন্ত কাল মধ্যে ক্ষত পূরণ ও শুষ্ক হইয়া থাকে।

বিষনাশনে নিম্ব।—কোন প্রকার স্থাবর বিষাক্রান্ত হইলে নিম্ব ফল পেষণ

কবিতা উষ্ণ জলের সহিত পান কবিলে তৎক্ষণাৎ বমনেব দ্বারা বিষদোষ নষ্ট হইয়া থাকে ।

কেশের অকালপক্কতায় নিম্ন ।

ব্রহ্মচর্য্য ব্রতাবলম্বন পূর্ব্বক মাত্র চুন্ধানভোজী হইয়া এক মাস কাল নিম্ন তৈল কেশে মর্দন ও নিম্ন তৈলেব নস্য গ্রহণ কবিলে কেশেব অকালপক্কতা দূর হয় । খালিত্য (টাক) বোগেও নিম্ন তৈল বিশেষ উপকারী ।

শীতপিত্ত, বিস্ফোটক, কোষ্ঠ, কণ্ডু, ক্ষতরোগে নিম্ন ।—শরীবে নানা স্থানে চুলকাইয়া অভ্যন্তর সময় মধ্যে যে চক্রবৎ লালবর্ণ দাগ ও সে স্থান ক্ষীত হইয়া উঠে ও সম্যাস্তবে উহাব কিছুই থাকে না, —তাহাকে শীতপিত্ত বলে । ঐ বোগে এবং বিস্ফোটকাদি উল্লিখিত -বোগ সমতে শুষ্ক নিম্বপত্রচূর্ণ গব্যঘূত্রেব সহিত মিশ্রিত কবিতা, অথবা কাঁচা নিম্ব পত্র ও শুষ্ক আমলকী সমাংশে খলেব দ্বারা পেষণ কবিতা গাত্রে মর্দন কবিলে উল্লিখিত ব্যাধি নিবামব হইয়া থাকে, ইহা পিত্তাধিক্যেব পক্ষে মহোপকারী ।

কামলা রোগে নিম্ন ।—নিম্বছালেব বা নিম্বপত্রের বস ২।৪ ফোঁটা মধু সহযোগে প্রত্যহ প্রাতে সেবন কবিলে কামলা বোগ নিবামব হয় ।

হৃদরোগে নিম্ন ।—কফজ হৃদবোগে

বচ ও নিম্ব ছালেব কাথ পান কবিলে বমন দ্বারা হৃদবোগ উপশমিত হইয়া থাকে ।

নেত্ররোগে নিম্ন ।—নিম্বপত্র ও কিঞ্চিং শুঠ, (আদা শুষ্ক) সামান্য জলেব সহিত পেষণ কবিলে, তৎপব উত্তাতে কিঞ্চিং সৈন্ধব চূর্ণ মিশ্রিত কবিতা ঈষৎক্ষণঃ কবতঃ চক্ষু মুদ্রিত কবিতা চক্ষুেব উপব ও নিম্ন পাতায় প্রলেপ দিলে, (সতর্ক থাকিতে হইবে যেন চক্ষুেব ভিতর ঔষধ প্রবেশ না কবে, অসাধনতাবশতঃ কিঞ্চিং প্রবিষ্ট হইলেও কোন ক্ষতিব কাবণ নাই) দিবসে ২।৩ বাব এইরূপ প্রলেপ দিলে চক্ষুেব কণ্ডু (চুলকান) ক্ষীতি ও বেদনা নিবাবিত হয় । কাঁচা নিম্ব পত্রের বস কিঞ্চিং কাঁচা জবিদ্রাব বসেব সহিত মিশ্রিত কবিতা চক্ষুেব অভ্যন্তবে ৩।৪ ফোঁটা প্রদান কবিলে, চক্ষুেব পিচুটী নষ্ট হয়, এবং চক্ষুেব দীপ্তি উজ্জ্বল হয় ।

শিশুর জ্বরে নিম্ন ।—মধু ও গব্য ঘূত্রেব সহিত কাঁচা নিম্বপত্র নিধুম অগ্নিতে (কাঠকয়লায়) দগ্ধ কবিতা ঐ ধুম শিশুেব গাত্রে লাগাইলে জ্বব নিবৃত্তি হইয়া থাকে ।

ক্রিমিরোগে নিম্ন ।—ক্রিমিবোগে, প্রত্যহ প্রাতে নিম্বপত্র বস ২।৩ ফোঁটা মধু সহ যোগে সেবন কবাইলে ক্রিমি বিনষ্ট হয় ।

রক্তপিত্তে নিম্ন ।—বক্তপিত্ত বোগী নিম্বপত্রের ঝোল সেবন কবিলে ।

শ্রীহরিপ্রসন্ন রায়, কবিরত্ন ।

আয়ুর্বেদ সভায় পঠিত প্রবন্ধ সম্বন্ধে একখানি পত্র ।

আয়ুর্বেদ সভা'র আয়ুর্বেদীয় চিকিৎসা ও দুইটা পঠিত হইয়াছিল, সে সম্বন্ধে বাঙ্গালা "আয়ুর্বেদে—খণ্ডপ্রণয়"—শীর্ষক যে প্রবন্ধ সাহিত্যে সুপবিচিত, প্রথিতনামা লেখক

ঐযুক্ত চণ্ডীচরণ বন্দ্যোপাধ্যায় ঐ প্রবন্ধ দুইটির লেখককে যে পত্র প্রেরণ করিয়া ছিলেন, তাহা পাঠকগণের অবগতির জন্ত এইস্থলে উদ্ধৃত হইল। চণ্ডীবাবু আয়ুর্বেদ ব্যবসায়ী না হউন, কিন্তু তিনি যে আয়ুর্বেদীয় চিকিৎসার উন্নতি করিলে পত্র খানি লিখিয়াছেন, সে জন্য তাঁহাকে আমরা আন্তরিক ধন্যবাদ প্রদান করিতেছি।

চণ্ডীবাবুর লিখিত বিষয় এই—“আয়ুর্বেদ” পত্রিকায় তোমার দুইটি প্রবন্ধ পাঠ করিয়া তৃপ্তিলাভ করিলাম। তুমি একজন আয়ুর্বেদ-ব্যবসায়ী হইয়াও আয়ুর্বেদের ক্রটি বিষয়ে যে ভাবে আলোচনা করিয়াছ, তাহাতে তোমার উদার মতের সমর্থন না করিয়া থাকা যায়না এবং সাধারণের বিশেষতঃ আয়ুর্বেদীয় চিকিৎসকগণের নিকট তুমি যথার্থই ধন্যবাদের পাত্র একথা অস্বীকার করা যায়না। আমি যতদূর বুঝিয়াছি, তাহাতে বোধ হয়, তোমার উদ্দেশ্য প্রাচীন আয়ুর্বেদকে বর্তমান কালোপযোগী করিয়া গ্রহণ করা; অবশ্য তাহা পুরাতনকে পরিত্যাগ করিয়া নহে, বরং পুরাতনের পুনরুদ্ধার ও পুনঃপ্রচলন দ্বারা। কেননা আমাদের পুরাতনই বিদেশীয়দিগের নূতনের ভিত্তি। দুর্ভাগ্যবশতঃ আমাদের পুরাতনের স্মৃতি ব্যতীত অস্ত্র চিহ্ন কিছুই নাই। চিরকাল সেই গৌরব-স্মৃতি বৃদ্ধ করিয়া গর্ব প্রকাশ করিলে জগতের সমুখে গৌরব লাভ তো হইবেই না, অধিকন্তু হান্তস্পন্দ হইতে হইবেই। আয়ুর্বেদীয় চিকিৎসকবৃন্দের পশ্চাতে সময় সময় ধিকারের যে কীর্তালি প্রদত্ত হইয়া থাকে, তাহা কি অযৌক্তিক? আমার তো বোধ হয় না।

“কেবল কায়চিকিৎসার জন্তও কায়তন্ত্র হওয়া প্রয়োজন, ইহাই তো আমার বিশ্বাস।

তুমিও সেই কথাই বলিয়াছ, তবে তোমার প্রবন্ধের বিরুদ্ধ-সমালোচনা কেন হইয়াছে, তাহা তো বুঝিতে পারিলাম না। আমাদের আর্থ্য আয়ুর্বেদকে জগত সমক্ষে গৌরবের আসনে প্রতিষ্ঠিত করিতে হইলে, সর্বপ্রকারেই তাহাকে গোবান্ধিত করিয়া তুলিতে হইবে। কেবল মুখের কথায় লোক ভুলিবেনা, কাজে দেখাইতে হইবে। পূর্বে যে সকল ব্যাধিতে লোকে মৃত্যুমুখে পতিত হইত, আজকাল অস্ত্রোপচাব দ্বারা সেই সকল ব্যাধি কেন সম্বর ও সম্পূর্ণরূপে নিরাময় হইতেছে? এ সকল বিষয় নিত্য প্রত্যক্ষ করিয়াও কি পুরাতনের বাঁধা বুলি আওড়াইয়া লোক ভুলাইবার চেষ্টা করিতে হইবে এবং “মড়াকাটা” চিকিৎসকগণের নিন্দা করিয়া ব্যবসায়ের উন্নতি করিতে হইবে?

“আয়ুর্বেদীয় চিকিৎসার অবনতি মুসলমান রাজাদিগের যত্নে ও কাল নাহায়ে যাহা হইবার তাহা তো হইয়াছেই, তদ্ব্যতীত স্বার্থপর ব্যবসায়ীদিগের কার্যদোষেও ইহার যথেষ্ট ক্ষতি হইয়াছে। যখন দেশে ম্যালেরিয়া—মহামারীরূপে প্রবেশ লাভ করিল এবং নিত্য শত সহস্র লোককে শমন সদনে প্রেরণ করিয়া, জনপূর্ণ গ্রামগুলিকে অশানে পরিণত করিতে উজ্জত হইল, তখন কবিরাজ মহাশয়গণ চিকিৎসায় সাফল্য লাভ দূরের কথা, কেবল চূপ করিয়া দেখিতে লাগিলেন এবং এক্রূপ মহামারী দৈবের পীড়ন বলিয়া নিশ্চিত হইলেন। তাঁহাদিগের কর্তব্য অর্থাৎ চিকিৎসকের কর্তব্য এইখানেই পরিসমাপ্ত হইল। কিন্তু তখন এই নিদারুণ ব্যাধির সমুখে “কুইনাইন” লইয়া পাশ্চাত্য চিকিৎসাশাস্ত্রাভিজ্ঞ ডাক্তারগণ দণ্ডায়মান হইলেন এবং এই কালব্যাধির গতিরোধ

করিতেও কৃতকার্য হইলেন। দেশের সাধারণ লোক কবিরাজগণকে ফেলিয়া ডাক্তারগণের প্রশংসা করিতে লাগিলেন। আমার বোধ হয়, এই সময় হইতেই দেশীয় আয়ুর্বেদ দূরে পড়িয়া রহিল; উচ্চস্থান ও সম্মানজনক আসন অধিকার করিল—বিদেশীয় চিকিৎসাশাস্ত্র ও তদনুযায়ী ডাক্তারগণ। তখন,—বলিতে লজ্জাও করে—চুঃখও হয়—কিন্তু এটা খুব সত্য কথা,—আয়ুর্বেদ বিশারদগণ বিদেশীয় চিকিৎসা শাস্ত্রের ও সেই শাস্ত্রবাবসায়ী ডাক্তারগণের এবং ম্যালেরিয়ানাশককুইনাইনের কুৎসারটনা করিয়া আয়ুর্বেদ লাভ করিতে লাগিলেন! কিন্তু আশ্চর্যের বিষয় এই যে, কুইনাইনের ম্যালেরিয়া দমনের অদ্ভুত শক্তিতে মুগ্ধ হইয়া আপনারাও কুইনাইনের বটিকা—নাম পরিবর্তন করিয়া বিক্রয় কবিতো লাগিলেন! ইহাতে তাহাদের অর্থাগম হইতে লাগিল বটে, কিন্তু ফল কি হইল? পাশ্চাত্য চিকিৎসা প্রণালী এদেশে প্রভাব বিস্তার কবিয়া বসিল, কুইনাইন কবিরাজী ব্যবসায়ের অন্ত্যায় হইয়া উঠিল। বাস্তবিক প্রকৃত কথা বলিতে গেলে বলা যায় যে, এই সমস্ত হিংসাপরায়ণ স্বার্থ সর্বস্ব কবিরাজকুলের কল্যাণেই হিন্দুব গৌরবের আয়ুর্বেদ,—জগতের আদি চিকিৎসাশাস্ত্র আয়ুর্বেদ—অজ্ঞতার গাঢ় অন্ধকারে গা' ঢাকা দিল। তাহাকে বাহির করিয়া বিশ্বের বাজারে প্রচার করিবার জন্ত কেহ যত্নও করিলেন না।

“তুমি আয়ুর্বেদের ক্রটি পরিলক্ষিত কবিয়া এই সমস্ত কবিরাজগণকে উদ্ধৃত্ত করিবার জন্ত লেখনী চালনা করায় উহার তোমার বিরুদ্ধে দণ্ডায়মান হইয়াছেন এবং আত্মপক্ষ সমর্থনের জন্ত তোতাপাখীর মত শিক্ষকের বুলির আবৃত্তি করিয়া আপনাকে ধন্তজ্ঞান করিতে—

ছেন, তাঁহারা যত বড় বিজ্ঞ বিচক্ষণই হউন, নিজের শিরে নিজে অস্বাভাব করিতেছেন বলিয়াই বোধ হয়। এইরূপ লোক যখন পাশ্চাত্য চিকিৎসাপ্রণালীর, পাশ্চাত্য চিকিৎসকবৃন্দেব নিন্দা করিতে থাকেন, তখন বাস্তবিকই হাস্য সংবরণ করা কঠিন হইয়া উঠে! কেননা যিনি যে বিষয়ে সম্পূর্ণ অজ্ঞ, তিনি সেই বিষয়ে মতামত প্রকাশ করিয়া পাণ্ডিত্য প্রচার করিবার অধিকারী নহেন। তাঁহাদিগের এই অনধিকার চর্চ্চাই তাঁহাদিগের স্বরূপ প্রকট করিয়া থাকে।

এখনকারদিনে আয়ুর্বেদেব উন্নতি করিতে হইলে, তাহার একান্ত লইয়া আন্দোলন করিলে চলবে কেন? অষ্টাঙ্গেরই আন্দোলন চাই। যদি সক্ষম হও তবে আয়ুর্বেদ লইয়া ব্যবসায় প্রবৃত্ত হও, নচেৎ ও ব্যবসায়—পরিত্যাগ কর। অষ্টাঙ্গের একাঙ্গ, (তাহারও বোধ হয় সম্পূর্ণ নহে) অধ্যয়ন করিয়া অষ্টাঙ্গের পণ্ডিত বলিয়া পবিচিত হইবার আকাঙ্ক্ষা কেন? ইহারই নাম “ভাবের ঘবে চুরি!” বিশেষতঃ কায়চিকিৎসা বলিতে গেলেই ত শল্যাদি অস্ত্রাস্ত্র অঙ্গ তাহারই অন্তর্ভূত হইয়া পড়ে। শল্য শালক্যাদিতে পারদর্শী না হইলে কিরূপে কায়চিকিৎসায় দক্ষ হওয়া যাইবে? স্নাতরাং অষ্টাঙ্গ আয়ুর্বেদ শিক্ষা না করিলে তাঁহাকে প্রকৃত পক্ষে আয়ুর্বেদীয় চিকিৎসক বলিব কেন?

“যে কুইনাইনের নিন্দায় কবিরাজ মহাশয় গণ চতুঃস্থ, সেই কুইনাইন জিনিসটা কি? উহা কি আয়ুর্বেদবহির্ভূত কোন পদার্থ? আমার তো বোধ হয় না। গুলঞ্চেরপালো, নাটার বীজ যে শ্রেণীর ঔষধ, কুইনাইনও তাহাই, উহা তো বৃক্ষ বিশেষের পালো মাত্র! তবে নামটা

বিদেশী বটে! এই কি তার অপরাধ! অতি মাত্রায় কুইনাইন দ্বারা কুফল ফলিতে পারে বলিয়া উপযুক্ত মাত্রায় সফল ফলিবেনা কেন? কবিরাজগণের সেকো অতি মাত্রায় কুফল প্রদান কবে বলিয়া, তাঁহারা কি উপযুক্ত মাত্রায় তাহার ব্যবহার করা পরিত্যাগ কবিয়াছেন? তবে কেবল কুইনাইনকেই এত ঘৃণার চক্ষে দেখা কেন? এ কেবল অজ্ঞের কাছে প্রতিপত্তি লাভের প্রয়াস মাত্র।

“আর একটা সত্য কথা অনেকের অপ্রিয় হইলেও তোমাকে না বলিয়া থাকিতে পারিলাম না; কাবণ তুমি আজ প্রকৃতপক্ষে গোঁড়ামি পবিত্যাগ করিয়া সত্যের আলোচনায় হস্তক্ষেপ করিয়াছ। আমার বিশ্বাস, আয়ুর্বেদের অবনতির আরও একটা খুব গুরুতর কারণ আছে। পূর্বে বিজ্ঞ ও বহুজ্ঞ ধনস্তুরিকর চিকিৎসকগণ নিজ নিজ বাস ভূমিতে চিকিৎসাব্যবসায় অবলম্বন করিয়া রাজা মহারাজা হইতে নিতান্ত দীনহান ভিক্ষকেরও চিকিৎসা করিতেন এবং এইরূপ দরিদ্রের উপকার করাতেই জীবনের সার্থকতা জ্ঞান করিতেন। বড় লোকের জন্ত বহু ব্যয় করিয়া যে সমস্ত মূল্যবান ঔষধ প্রস্তুত হইত, কবি রাজ মহাশয়েব রূপায় দীনদরিদ্র জনসাধারণে সেই সকল মূল্যবান ঔষধেব দ্বারা উপকৃত হইত। তখন তাঁহারা গরীবের জন্ত তিন পয়সার ঔষধের মূল্য তিন টাকা ধার্য্য করিতে কুণ্ঠিত হইতেন এবং এরূপ করাকে অধর্ম্ম বলিয়া জ্ঞান করিতেন। গরীবের জন্ত তাঁহাদিগের ঔষধ বিতরণের কথা মনে হইলে মনে হয় যে, তখনকার এক এক জন “কবিরাজ বাড়ী”ই ছিল আজকালকার “দাতব্য চিকিৎসালয়!” আধুনিক প্রত্যেক কবিরাজ

মহাশয় যদি তাঁহাদিগের পিতামহ-প্রপিতামহ প্রভৃতির কীর্তিকাহিনী মনোযোগ পূর্ব্বক শ্রবণ করেন, তাহা হইলে আমাকে আর এজ্ঞা পৃথক প্রমাণ উপস্থিত করিতে হইবে না। কিন্তু এখন কি আর তেমনটি আছে? বিলাস বিহীন ধর্ম্মপরায়ণ যে সকল কবিরাজ মোটা ভাত মোটা কাপড়ে সন্তুষ্ট থাকিয়া পিতৃপিতামহের বাসভূমিতে সন্ধ্যা দিতেন এবং প্রতিবাসী দীন দরিদ্রের জীবনদানে অনন্ত পূণ্য অর্জন করিতেন, এখন তাঁহাদেরই বংশধবগণ মুখে পাশ্চাত্যচিকিৎসাপ্রণালীর অখ্যাতি রটনায় অভ্যস্ত হইয়া ও পাশ্চাত্য সভ্যতার মোহে মুগ্ধ হইয়া, বিলাসের শ্রোতে অঙ্গ ঢালিয়া, জন্মভূমি পল্লার মায়া পরিত্যাগ পূর্ব্বক নানারূপে কৃতার্থ হইতেছেন। তাঁহার বাল্য সহচরেব পরিবারবর্গ ম্যালেরিয়ায় কষ্ট পাইতেছে,—নিত্য নানাবিধ বোগের যন্ত্রণা ভোগ কবিতেছে,—যমের সহোদর পাড়ার্গেষে হাতুড়ে-ডাক্তার কবিবাজের উপর নির্ভর করিয়া অদৃষ্টবাদী পল্লীবাসী তিল তিল করিয়া মৃত্যুপথে অগ্রসর হইতেছে, আর তিনি নগরমাঝে সুদার্ষ সাইনবোর্ড টাঙ্গাইয়া,—মোটর জুড়ি হাঁকাইয়া—প্রভূত অর্থোপার্জনে নিজেকে কৃতার্থমনা অনুভব করিতেছেন! তাঁহারই দীন প্রতিবাসী যে অসময়ে এক বিন্দু ঔষধের অভাবে শমন সদনে গমন করিতেছে, ইহা তাঁহার চিন্তারও অবসর নাই, কিন্তু তিনি ব্যবসায়ের খাতিরে—অর্থের উদ্দেশ্যে আয়ুর্বেদের উন্নতি জন্ত খেয়াল দেখিতেছেন! বলিতে বুক ফাটিয়া যায়—আধুনিক কবিরাজগণ অর্থের লোভে পল্লী ছাড়িয়াছেন, দেশ তুলিয়াছেন, আত্মীয় স্বজনের মায়া বিসর্জন দিয়াছেন, বিলাসে ডুবিয়াছেন; কিন্তু যাহারা তাঁহাদের

পরিত্যক্ত পল্লীবাসীর রোগের সময় ঔষধ দিয়া চিকিৎসাকার্যে ব্যাপৃত আছেন, দেশরক্ষায় নিযুক্ত আছেন, তাঁহারা মড়াকাটা ডাক্তার বলিয়া নির্দিষ্ট হইতেছেন ! বিজ্ঞতার বাহাদুরী লইয়া মরিতে ইচ্ছা হয়। দেশেরলোক আজ-কাল কবিরাজমহাশয়দের 'সর্বজবহরলোহ' যে কি পদার্থ তাহা জানেনা, কিন্তু গবর্ণমেন্টের এক পয়সার চারি গ্রেন কুইনাইনের ট্যাবলেট খুব চিনিয়াছে। কবিরাজ মহাশয়গণ কুইনাইনের যতই নিন্দা করুন, লোকে তাঁহাদের কথা শুনিবে কেন ? তাঁহাদের মনে রাখা উচিত যে, এদেশেরই চিরপ্রবাদ “কেবল কথায় চিঁড়ে ভেজে না।”

“ছুঃখের সহিত আরও একটা কথা বলিতে

হয়,—আজকালকার কবিরাজ মহাশয়গণ পল্লী-গ্রামের সম্বন্ধ বিচ্ছিন্ন করায় আয়ুর্বেদ চিকিৎসা-বাব পাচন প্রভৃতিতে ব্যবহার্য বৃক্ষাদির পুঁথি গত পরিচয় তাঁহারা অবগত থাকিলেও, সাক্ষাৎ সম্বন্ধে গাছগাছড়াড় সঙ্গে তাঁহাদের পরিচয় আছে বলিয়া বোধ হয় না। “অনন্তমূলের” সহিত “স্বপ্নফলা”র পার্থক্য নির্ণয় করা বোধ হয় অনেকেরই সাধ্যাতীত।

“আমার কথাগুলো অপ্রিয় ; কিন্তু সত্য। হয় তো কিছু রুচুও হইয়া থাকিবে। কি করিব ভাই, তোমার প্রকৃত কথার প্রতিধ্বনি স্বরূপেই এই অপ্রিয় কথার অবতারণা করিতে হইল।”

শুভানুধ্যায়ী—

শ্রীচণ্ডীচরণ বন্দ্যোপাধ্যায়।

সর্বনেশে ক্রিমি বা ছকপোকাকার প্রতিকার।

—:~:—

(বঙ্গেশ্বর লর্ড রোণাল্ডশের বক্তৃতা)

সর্বনেশে ক্রিমি বা ছকপোকাকার প্রতিকার করলে গত ২৮শে নভেম্বর সায়ংকালে কলিকাতা লাটপ্রাসাদে সেনেটারি বোর্ডের এক বিশেষ সভা বসিয়াছিল। সভার উদ্বোধনে বঙ্গেশ্বর লর্ড রোণাল্ডশে যে বক্তৃতা করিয়াছিলেন, তাহার সারমর্ম আমরা নিম্নে তুলিয়া দিতেছি।

ছকপোকাকার রোগী এদেশে বিস্তর। সাধারণে উহার প্রকৃতি অবগত নহে, এমন কি, অনেকে এই রোগোৎপাদক কীটের নামই অবগত নহে, সেইজন্য এই বিষয়টি সাধারণকে জানাইয়া দেওয়া আমাদের কর্তব্য।

ছকপোকা একরূপ পরগাছা, উহার দৈর্ঘ্য প্রায় আধ ইঞ্চি। মানুষের অন্ত্রের মধ্যে উহাদের বাস। অজীর্ণ এবং রক্তহীনতা—এই দুইটি রোগ ইহা বা উৎপাদন করিয়া থাকে। এই পীড়ায় আক্রান্ত হইলে লোকের কাজকর্মে উৎসাহ থাকেনা এবং অলস হইতে হয়।

মানুষের অন্ত্রে অবস্থান কালে ছকপোকা বহুসংখ্যক ডিম্ব প্রসব করে, ঐ ডিম্ব সকল মলের সহিত শরীর হইতে বাহির হইয়া আসে এবং উদ্ভাপ ও আর্দ্রতা সহযোগে উহার অতি

শীঘ্র ক্ষুদ্র ক্ষুদ্র কীটরূপে পরিণত হয়। এই রূপ হইলেই তাহারা মাহুকের পায়ের তলার চামড়া ভেদ করিয়া মনুষ্যদেহে প্রবিষ্ট হয় এবং অঙ্গ প্রত্যঙ্গ বাহিয়া—ক্রমে অন্ত্রমধ্যে উপস্থিত হয়। এই সময় তাহারা ডিম পাড়িতে থাকে, সেই ডিম মলের সহিত বাহির হইয়া আবার পরিবর্তিত হয়। হৃকপোকায় বংশবৃদ্ধি এই ভাবেই চলিতেছে। ফলে হৃকপোকায় জন্ম, মৃত্যু এবং পুনর্জন্ম মামব জাতির মতই চক্রবৎ পরিবর্তিত হইতেছে। জ্ঞানগভীরগবেষণার ফলে পুরাকালীন মনীষীগণ এই চক্র হইতে পরিভ্রাণ প্রাপ্তির কামনার কত উপায়ই না উদ্ভাবন করিয়াছিলেন! গৌতম বুদ্ধ প্রমুখ মহাহুভবগণ কঠোর সংসার চক্র হইতে মুক্ত হইবার জন্ত যেরূপ প্রয়াস করিয়াছিলেন, হৃকপোকায় আক্রমণ হইতে পরিভ্রাণ করিবার জন্ত ইদানিন্তন কালের চিকিৎসকদিগকে সেইরূপ চেষ্টাশীল হইতে হইবে। ইহার জন্ত তাঁহাদিগকে নিম্নলিখিত ২টি বিষয়ে লক্ষ্য রাখিতে হইবে। (১) যাহাদের শরীরে হৃকপোকা প্রবেশ করিয়াছে, তাহাদের শরীর হইতে উহা বিতাড়িত করিতে হইবে। (২) কীটাকারে বাহাতে উহারা মানব দেহে পুনঃ প্রবিষ্ট হইতে না পারে, তাহার উপায় করিতে হইবে।

হৃকপোকা ঔষধ ব্যবহার করিলেই মানব দেহ হইতে হৃকপোকা সহজে বাহির হইতে পারে। 'উহা দূরীকরণের প্রধান ঔষধ—থাই-মল। চেনোপৌডিয়াম' নামে আর একটা ঔষধ বাহির হইতেছে—ইহা বাংলাদেশে সহজে জন্মান যাইতে পারে। কিন্তু চিকিৎসার পূর্বে জানা উচিত—যাহার চিকিৎসা করা

হইতেছে, সেই ব্যক্তি প্রকৃতই সেই রোগে আক্রান্ত কিনা? এজন্ত আনুভূতিক পরীক্ষাতীর্ণ শিক্ষিত ডাক্তারের আবশ্যক।

রক্তহীনতা, অজীর্ণতা এবং আলস্ত—হৃকপোকায় আক্রান্ত ব্যক্তির যে যে লক্ষণ উপস্থিত হয়, তাহা বাল্যালীর এখন সাধারণ লক্ষণ হইয়া উঠিয়াছে, এজন্ত হৃকপোকা দ্বারা আক্রান্ত ব্যক্তিগণ সত্য সত্যই যে উহা কর্তৃক আক্রান্ত, একথাও তাহাদিগের মনে ধারণা করিয়া দিতে হইবে। বাল্যালী পূর্বে কখনও হৃকপোকায় নাম শুনে নাই, কাজেই স্বস্থ শরীরে এ সকল লক্ষণ দেখা দেয় বলিয়া তাহারা বিশ্বাস করিবে না।

পল্লীগ্ৰাম অঞ্চলে মলত্যাগের ব্যবস্থা যেরূপ, তাহাতে পল্লীভূমির আশপাশে হৃকপোকা কীটাকারে বিচরণ করে। পল্লীবাসীরাও লম্বপদে সাধারণতঃ ঐ সকল স্থানে গমনাগমন করিয়া থাকে। ইহার ফলে কখন কখন পায়ের তলা চুলকাইলে লোকে চলিত কথায় কথায় 'হাজা' লাগিয়াছে বলে। ইহার জন্ত প্রতীকার করা আবশ্যক। ইহার প্রতীকার না করিলে এ রোগ ক্রমশঃই বাড়িয়া উঠিবে।

ইহাও প্রতিকারের জন্ত জনসাধারণকে এ বিষয়ে শিক্ষিত করিয়া তোলা দরকার। কিন্তু ইহার ফল শীঘ্র না হইয়া একটু থীরে ফলিবে। কিন্তু তাই বলিয়া ইহা উপেক্ষা করিলে চলিবে না। জেলের কয়েদি এবং চা বাগানের কুলীদিগের উপর পরীক্ষা করিয়া আমরা অমূল্য ফল পাইয়াছি। কয়লার খনির ও শ্রমবীবি কলকারখানায় মজুর প্রভৃতির উপরও ইহার চিকিৎসার প্রয়োগে সফল ফলিবে বলিয়া আশা করা যায়।

সমালোচনা ।

—:~:—

ক্ষয়রোগ তত্ত্ব ও তাহার হোমিওপ্যাথি চিকিৎসা । ডাক্তার শ্রীশরৎচন্দ্র বসু সংগৃহীত । মূল্য ৥০ আনা । ইহার ভূমিকা পাঠে অবগত হওয়া গেল,—গ্রন্থকারের পত্নী ক্ষয়রোগগ্রস্তা হইয়াছিলেন, গ্রন্থকার তাঁহার আরোগের জন্য বৈজ্ঞানিক গবেষণায় সিদ্ধ হইবার চেষ্টা করেন, ফলে তাঁহার সমস্ত ইন্দ্রিয়কে প্রাণময় করিয়া ক্ষয়রোগের অসুসরণের চেষ্টা সার্থক হইয়াছিল, পীড়িতা পত্নীকে মৃত্যুমুখ হইতে তিনি ফিরাইতে সমর্থ হইয়াছিলেন । এ পুস্তক সেই উপলক্ষ্যে লিখিত । ক্ষয়রোগের প্রাচ্য ও পাশ্চাত্য ইতিবৃত্ত সঙ্কলন করিয়া সর্বশেষে গ্রন্থকার নিজের মত ব্যক্ত করিয়াছেন । হোমিওপ্যাথির ঔষধ তত্ত্বে আমরা অভিজ্ঞ নই, সেইজন্য সে সম্বন্ধে আমরা মন্তব্য প্রকাশ করিতে পারি না, কিন্তু প্রাচ্য ও পাশ্চাত্য মতের ইতিহাস বলিতে গিয়া ক্ষয়রোগের উৎপত্তির কারণ, ক্ষয়রোগগ্রস্ত ব্যক্তির কিরূপ ভাবে সাবধানতা অবলম্বন করা উচিত—এ সকল কথা যাহা বলিয়াছেন, তাহাতে সত্য সত্যই দেশের উপকার হইবে । রোগোৎপত্তির কারণ নির্ণয়ে গ্রন্থকার যে সব কথা বলিয়াছেন, তাহার মধ্যে ভ্রমশীল খাঙ্গ ভ্রম, দারিদ্র্য, চরিত্রহীনতা ও যথেষ্টাচারে যে

বান্ধালী অধিক ক্ষয়রোগগ্রস্ত হইতেছে—ইহা নির্ভাজ সত্য কথা । বিপরীত ধাতু ও প্রকৃতি গত বিবাহের ফলেও বান্ধালী ক্ষয়গ্রস্ত সন্তান সন্ততি প্রসব করিতেছে ইহাও সুনিশ্চিত । “পুত্রার্থে ক্রিয়তে ভার্য্যাঃ ।—একথা যখন হিন্দু জামিত, হিন্দুর বিবাহে তখন কোম্পানী বিচারে গণ, বর্ণ, রাশি প্রভৃতির মিলন করিয়া বিবাহ দিবার ব্যবস্থা ছিল, তাহার ফলে পতি-পত্নীর মিলনে সুস্থ, সবল ও দীর্ঘায়ু সন্তান লাভ হইত । এখন সে ব্যবস্থা উঠিয়া গিয়াছে, পাশের বিনিময়ে টাকা হইলেই এখন আর কোনো বিচার করিবার আবশ্যক হয় না । ফলে স্ত্রী-পুরুষের ধাতু ও প্রকৃতির বৈষম্যেও দেশে ক্ষয়-রোগীর সংখ্যা বাড়িতেছে । ক্ষয়গ্রস্ত ব্যক্তির সাবধানতা সম্বন্ধে যে সকল বিধি-নিষেধ মানা কর্তব্য—গ্রন্থকার তাহা আয়ুর্বেদ হইতেই উদ্ধৃত করিয়াছেন । ফলে পুস্তক খানি বিশেষ উপাদেয় হইয়াছে । ভূমিকার লিপিচার্য্যে পাকা হাতের পরিচয় পাওয়া যায় । ক্ষয় প্রবণ বান্ধালা দেশে এ পুস্তকের সমাদর হওয়া বিশেষ কর্তব্য । স্ত্রীলোকেরাও এ পুস্তক পড়িয়া অনেক অবশ্য জ্ঞাতব্য তথ্য অবগত হইতে পারিবেন ।

বিবিধ প্রসঙ্গ।

—:—

ধূমপান নিবারণ আইন।—

সংপ্রতি বঙ্গীয় বংবস্থাপক সভায় অপ্রাপ্ত বয়স্ক বালকদিগের জন্ত ধূমপান নিবারণ আইন পাশ হইয়া গিয়াছে। ১৬ বৎসরের কম বয়সের কোনো বালক ধূমপান করিতেছে দেখিলেই এই আইনের বলে পুলিশ বা ক্ষমতা প্রাপ্ত স্কুলের শিক্ষক ও জনহিতৈষী প্রতিষ্ঠানের কর্মচারীরা বালকদিগকে গ্রেপ্তার করিতে পারিবেন। এই অপরাধে অপরাধী বালকদিগকে প্রথমবার সতর্ক করিয়া দেওয়া হইবে এবং ৫, ১০, টাকা, উর্ক সংখ্যা ২৫, অর্থদণ্ড হইতে পাবে। আমরা এ আইন পাশে সুখী হইয়াছি।

মেডিকেল কনফারেন্সে আয়ুর্বেদ।
আমরা গুনিয়া সুখী হইলাম, দিল্লীতে যে মেডিকেল কনফারেন্স বসিয়াছিল, তাহাতে কথা হইয়াছে “ভারতের কোনো কোনো মেডিকেল কলেজে আয়ুর্বেদীয় চিকিৎসাব্যবস্থাপক নিযুক্ত করিয়া ভারত গবর্ণমেন্ট এদেশী চিকিৎসা বিজ্ঞানিকার সুবিধা করিয়া দিন।” সভাপতি মহাশয় তাঁহার অভিভাষণেও একথার সমর্থন করিয়া বলেন—“আয়ুর্বেদীয় চিকিৎসা সম্বন্ধে একটা ব্যবস্থা অবিলম্বেই করিয়া ফেলা উচিত। আমাদের পাঠ্য বিষয়ের মধ্যে দেশী চিকিৎসাপদ্ধতি সম্বন্ধে কয়েকটি বিষয় সন্নিবিষ্ট করিলেই সহজে ইহা সাধিত হইতে পারে। ভারতীয় চিকিৎসা বিজ্ঞানের জন্ত স্বতন্ত্র অধ্যাপক নিয়োগ করা উচিত। বৈজ্ঞানিক পদ্ধতিক্রমে এদেশী

ঔষধ সমূহ সম্বন্ধে গবেষণা করিবার জন্ত এক ফার্মাকোপিয়াসমিতি প্রতিষ্ঠিত হউক এবং সেই সমিতি ব্রিটিশ ফার্মাকোপিয়ার মত একখানি ইণ্ডিয়ান ফার্মাকোপিয়া সংকলন করুন।”

ভেজাল ঘৃত বিক্রয়ে দণ্ড।—

ভেজাল ঘৃত বিক্রয় করিবার জন্ত নিম্নলিখিত ব্যক্তিগণ ৩০।১১।১৮ তারিখে দণ্ডিত হইয়াছে—
(৬) চম্পরান—২০ এবং ২১নং বড়তলা ষ্ট্রীট, জরিমানা—১৪০, টাকা (২) রামলাল, ২৯নং বাঁশতলা ষ্ট্রীট, জরিমানা ১২৫, টাকা।
(৩) শিউপ্রসাদ রাম ও তাহার দোকানের চাকর সখিচাঁদরাম, জরিমানা—বথাক্রমে ৩০০, ও ১০০, টাকা। (৪) পোপাতলাল ৮১ নং মল্লিক ষ্ট্রীট, জরিমানা ২০০, টাকা।

বিজ্ঞ চিকিৎসক।—ডাক্তার কার্তিক চন্দ্র দাস জনৈক বহুদর্শী হোমিওপ্যাথিক চিকিৎসক। বহুদিন হইতে ইনি আমাদের পরিচিত। অনেকবার আমরা ইঁহার চিকিৎসায় মুগ্ধ হইয়াছিলাম। কয়েক বৎসর ধরিয়া ইনি চিকিৎসাকার্য হইতে অবসর গ্রহণ করিয়াছিলেন। সম্প্রতি আবার সাধারণের অশ্রুতো চিকিৎসায় প্রবৃত্ত হইতে স্বীকৃত হইয়াছেন। ইনি হোমিওপ্যাথ হইলেও আয়ুর্বেদের পক্ষপাতী। ইনি আয়ুর্বেদ ও হোমিওপ্যাথির সম্মিলনে মাইক্রোপ্যাথি নামক নূতন চিকিৎসার উদ্ভাবন করিয়াছেন এবং ইহা দ্বারা পুরাতন জটিল রোগসমূহ আরোগ্য করিতেছেন।

গ্রাহকদিগের প্রতি সর্বস্ব নিবেদন—

“আয়ুর্বেদে”র তৃতীয় বর্ষের ৬ষ্ঠ সংখ্যা চলিতেছে। গ্রাহকদিগের নিকট হইতে এখন পর্যন্ত ইহার মূল্য পাওয়া যায় নাই, তাহাদের সকলেরই নামে আমরা ভিঃ পিঃ করিতেছি। সকলেই ভিঃ পিঃ গ্রহণে আপনাপন মূল্য প্রদান করেন, ইহাই বিনীত প্রার্থনা।

গ্রাহকবর্গই ‘পত্রিকা’র জীবন। আমাদের সহস্র গ্রাহকবর্গ এ কথা স্মরণ রাখেন—ইহাই আমাদের সুকল্প প্রার্থনা।

কার্য্যার্থক।

ফাল্গুনের সূচী।

বিষয়	লেখকের নাম	পৃষ্ঠা
১। আয়ুর্বেদীয় চিকিৎসার বর্তমান অবস্থা ও আয়ুর্বেদীয় চিকিৎসার উন্নতির উপায়	—কবিরাজ শ্রীমত্যাচরণ সেন গুপ্ত কবিরঞ্জন	২০১
২। বোগ নিবারণ কিসে হয়?—শ্রীযুক্ত সতীশচন্দ্র রায় (চট্টোপাধ্যায়) বি-এল		২০৫
৩। বাল্যলৌর ভগ্নস্বাস্থ্য—শ্রীযুক্ত সতীশচন্দ্র বন্দ্যোপাধ্যায় এম-এ		২১৬
৪। পঞ্চকর্ষ	... ..	২২১
৫। ওয়ার ফিবার—শ্রীযুক্ত রাজেন্দ্রকুমার শাস্ত্রী বিভাভূষণ এফ, সি, টি এস্		২২৭
৬। সমরজয়ের প্রতিবেদক আদা—কবিরাজ শ্রীযুক্ত নৃপেন্দ্রনাথ রায় কবিভূষণ		২৩০
৭। মকরধ্বজে’র অস্থপান বিধি—কবিরাজ শ্রীযুক্ত তারিণীচরণ ভট্টাচার্য্য		২৩২
৮। রক্ত মোক্ষণ—কবিরাজ শ্রীযুক্ত যোগেন্দ্রকিশোর লোহ	...	২৩৪
৯। বসন্তে মুষ্টিযোগ—কবিরাজ শ্রীযুক্ত মথুরানাথ মজুমদার কাব্যতীর্থ-কবিচিন্তামণি		২৩৬
১০। বিবিধ প্রসঙ্গ	... ..	২৩৯

“আয়ুর্বেদে”র নিয়মাবলী।

“আয়ুর্বেদে”র অগ্রিম বার্ষিক মূল্য ডাক মাণ্ডল সহ ৩৮০। মাসের প্রথম সপ্তাহে ইহা প্রকাশিত হয়। কেহ কোনো মাসের ‘কাগজ’ না পাইলে, সেই মাসের মধ্যে সংবাদ দিবে, নতুবা পুনরায় মূল্য দিয়া সেই সংখ্যা লইতে হইবে।

আমি ইহার বর্ষারম্ভ, একত্র বখনই ইহার গ্রাহক হউন, অতিক্রমের আধিন হইতে ইহা লইতে হইবে।

কোনো বিষয়ের ক্ষত পক্ষ লিখিতে হইলে, গ্রাহক মধ্য উল্লেখ করিতে হয়, নতুবা সে পক্ষের কোনো কার্য্য হয় না।

এবং লেখকগণ কাগজের এক পৃষ্ঠায় পবিত্র অক্ষরে লিখিয়া পাঠাইবেন। ডাক টিকিট না পাঠাইলে অমনোবীত এবং সকল কেরৎ দেওয়া হয় না।

বিজ্ঞাপন দিবার নিয়ম।—এক বৎসরের চুক্তিতে ১ পৃষ্ঠা ৮০ অর্দ্ধ পৃষ্ঠা ৪০। সিকি পৃষ্ঠা ২৮০ এবং অষ্টাংশ-পৃষ্ঠা ১৮০ টাকা। কভারের বিজ্ঞাপনে প্রতি পৃষ্ঠা ১০ টাকা।

*কবিরাজ শ্রীমদ্বিজ্ঞান রায় কবিরজ

কার্য্যার্থক।

গল্প সাহিত্যে অভিনব সৃষ্টি ।

সম্পূর্ণ নূতন ধরনের চিত্তহারী গল্পপুস্তক

সতুর মা ।

“দময়ন্তীর কথা” রচয়ত্রী শ্রীমতী চারুবালা সরস্বতী প্রণীত ।—

ভূমিকায় “ভূ-প্রদক্ষিণ” প্রণেতা ব্যারিষ্টার শ্রীযুক্ত চন্দ্রশেখর সেন মহাশয় লিখিয়াছেন :—

“আমাদের অন্তঃপুরের মা-শাস্ত্রীরা যদি নির্বিশেষে সকল রকমের গল্পই গলাধঃকরণ না করিয়া এই শ্রেণীর পক্ষপাতিনী হইলেন, তাহা হইলে দেশের মঙ্গল হইবে, এবং গল্প সাহিত্যে বিপদগামিনী গতি ক্রমে সপথে কিরিতে । ইংরাজী বাঙ্গালা অনেক গল্প পড়িয়াছি, কোন কোন স্থলে চক্ষের জলও ফেলিতে হইয়াছে । পরন্তু সতুর মা পাঠ করিতে বসিয়া স্থানে-স্থানে—বিশেষ শেষকালে যেভাবে অশ্রুবিসর্জন করিতে হইল, তাহা এক নূতন ধরনের । সতুরমার জীবনগ্রন্থ যে প্রণালীতে লেখা হইয়াছে, তাহার অভিনবতা অতি উপাদেয়, সতুর মাকে বা বীণার বিবাহ যে তুলিতে আঁকা হইয়াছে, সে তুলি নিপুণতার সহিত ব্যবহার করা যে সে চিত্রকরের কাজ নয়, শেষকালে যে রংটুকু ফলান হইয়াছে, তাহা অতি সুন্দর, অতি উজ্জ্বল এবং করুণরসায়ক হইয়াও অতীব মধুর, ঐ তুলিতে পুষ্পচন্দন বর্ষিত হউক । অন্ত গল্পগুলিও বেশ সুখপাঠ্য ।”

“মানসী ও মর্শ্মবাণী” বলিয়াছেন,—

বহিধানি পাঠ করিয়া দেখিলাম, সব গল্পগুলিই মনোরম হইয়াছে । স্থানে স্থানে অশ্রু-বিসর্জন না করিয়া থাকিতে পারি নাই । নবদুর্গা বা সতুরমার চরিত্র লেখিকা যেভাবে ও যে আদর্শে চিত্রিত করিয়াছেন, তাহা দেবী চরিত্র বলিলেও অত্যুক্তি হয় না । সতুর মার চরিত্রে গ্রন্থকর্তা আমাদেরকে অমূল্য শিক্ষালাভের সৌজন্য ও সুযোগ দান করিয়াছেন । গ্রন্থবর্ণিত অপরাপর চরিত্রগুলিও বেশ স্বাভাবিক এবং চিত্তাকর্ষক হইয়াছে ।

উদ্বোধন বলিয়াছেন :—

এই পুস্তকের সর্বশ্রেষ্ঠ সম্পদ একটি মধুর পবিত্র সংস্কার ভাব । এইটাই বিশেষভাবে উল্লেখযোগ্য ও উপভোগ্য । পড়িলে লেখিকার প্রতি শ্রদ্ধার উদয় হয় । আমরা আশা করি, “সতুর মা” পাঠক সমাজের শ্রদ্ধা আকর্ষণ করিবে ।

ভাল গ্রাস্টিক কাগজে পরিপাটি ছাপা । 'সোণার জলে নাম লেখা, ভাল কাপড়ে চিত্তাকর্ষক বাধাই । ডবল ক্রাউন ১৬ পৃষ্ঠা ২০৮ পৃষ্ঠা, মূল্য ১।০ মাত্র ।

প্রকাশকের নিকট ও প্রধান প্রধান পুস্তকালয়ে প্রাপ্তব্য

প্রকাশক—শ্রীঅনাথনাথ মুখোপাধ্যায় ।

৫০নং বাগবাজার ষ্ট্রীট ও ১১নং ক্লাইভ রো, কলিকাতা ।

আয়ুর্বেদ লাইব্রেরী।

কবিরাজ শ্রীযুক্ত যামিনীভূষণ রায় কবিরত্ন এম-এ, এম-বি কৃত—

প্রতিসংস্কৃত রোগবিনিশ্চয়।

রোগ নির্ণয় করিবার সর্বোৎকৃষ্ট পুস্তক। রোগ নির্ণয়ের জন্ত ইদানিন্তন কালে 'মাধব নিদান'ই প্রচলিত গ্রন্থ। কিন্তু এই "প্রতিসংস্কৃত রোগবিনিশ্চয়ে" মাধব নিদান অপেক্ষাও অনেক নূতন কথা আছে। সংস্কৃত ও বাঙ্গালা অক্ষরে পৃথক পৃথকভাবে মুদ্রিত। মূল্য সংস্কৃত ২৬ ও বাঙ্গালা ২৬ টাকা।

প্রসূতি তন্ত্র।

ধাত্রীবিজ্ঞা শিক্ষার সর্বোৎকৃষ্ট ও অভিনব পুস্তক। মূল্য ১১০ টাকা।

কুমার তন্ত্র।

কুমারচর্যা হইতে আরম্ভ করিয়া শিশুপালনের সকল প্রকার বিধিই এই পুস্তকে বর্ণিত। এই পুস্তকখানি আরম্ভ করিতে পারিলে শিশুর সকল প্রকার চিকিৎসায় সাফল্য লাভ ঘটনা থাকে। সংস্কৃত অক্ষরে মূল ও বাঙ্গালা অক্ষরে অনুবাদ মুদ্রিত। মূল্য সংস্কৃত ১৬ বাঙ্গালা ১১০।

বিষ তন্ত্র।

সকল প্রকার বিষ চিকিৎসায় অভিনব পুস্তক। স্থাবর বিষ, জঙ্গম বিষ, গর বিষ—মহুঘ্র দেহ যে কোনো বিষেই আক্রান্ত হউক না কেন, এগ্রন্থ আরম্ভ করিতে পারিলে সকল প্রকার বিষ-চিকিৎসায় সাফল্য লাভ ঘটবে। এরূপ প্রয়োজনীয় পুস্তক শুধু চিকিৎসা ব্যবসায়ীর কথা কেন,—গৃহস্থমাত্রেই যত্ন করিয়া পাঠ করা কর্তব্য। সংস্কৃত অক্ষরে মূল ও বাঙ্গালায় অনুবাদ লিখিত। মূল্য সংস্কৃত ২৬ বাঙ্গালা ১১০ টাকা।

কবিরাজ শ্রীযুক্ত বিরজাচরণ গুপ্ত কবিভূষণ কৃত—বনৌষধি দর্পণ।

দ্রব্যগুণ শিক্ষার উৎকৃষ্ট পুস্তক—২ খণ্ডে সম্পূর্ণ, মূল্য ৪৬ টাকা।

কবিরাজ শ্রীযুক্ত সত্যচরণ সেনগুপ্ত কবিরঞ্জন প্রণীত—

ভৈষজ্য মণিমালিকা। (১ম খণ্ড)

পাচন, মুষ্টিযোগ ও টোটকা ঔষধগুলির মূল সংস্কৃত শ্লোক ও তাহার ছড়া পত্ত অনুবাদ। সমস্ত সংবাদ পত্রে বিশেষভাবে প্রসংসিত। 'বঙ্গবাসী' বলেন—“এরূপ ভাবের গ্রন্থ বিরল। মুখস্থ করিয়া রাখিলে এ পুস্তকে সকলেরই বিশেষ উপকার হইবে।” মূল্য ১৬০ দশ আনা, বাঁধান ১৬।

পুস্তকগুলির জন্ত ২২ নং ফড়িয়া পুকুর ষ্ট্রীট, অষ্টাল আয়ুর্বেদ বিদ্যালয়ের সুপারিনটেনডেন্টের নিকট পত্র লিখুন।

পুরাতন আয়ুর্বেদ।

১ম ও ১ম বর্ষের “আয়ুর্বেদ” বাঁধান অবস্থায় বিক্রয়ার্থ করেক সেট মজুত আছে। সমস্ত সংখ্যাগুলিই আছে, কেবলমাত্র ১ম বর্ষের ২য় সংখ্যাটি নাই, কিন্তু উহার জন্ত বড় আসিয়া-বাইবে না। এই দুই বর্ষের “আয়ুর্বেদ” আগামী চৈত্র সংক্রান্তির মধ্যে লইলে ৩ তিন টাকায় দেওয়া যাইবে। সমস্ত পত্র লিখুন, বিলম্বে ফুরাইয়া বাইবার সম্ভব।

কার্য্যাধ্যক্ষ।

কলিকাতার মহা হৈরৈ কাণ্ড।

ভীষণ প্রতিদ্বন্দ্বিতা।

একদিকে গিনি স্বর্ণ অশ্রুদিকে “মায়াপুরি মেটেল।”
 অন্ন ব্যয়ে গিনির জায় চিরস্থায়ী রং বিশিষ্ট “মায়াপুরি মেটেলের”
 গহনা গ্রহণকে উপহার দিয়া তৃপ্ত হউন, সকল সাধ পূর্ণ হইবে।
 আধুনিক আবিষ্কৃত সকল প্রকার গহনার চিত্র সম্বলিত ক্যাটালগ একখানি
 কার্ড লিখিয়া গ্রহণ করুন ও
 সম্পাদক, উকিল, জমিদার, ব্যারিষ্টার প্রভৃতির প্রশংসাপত্র পাঠ করুন।
 ভারতের অধিতীয় আবিষ্কার “মায়াপুরি মেটেলের” সেই চুড়ি

১৭ বৎসরের পরীক্ষার ফলে বাজারে বাহির হইয়াছে।
 “মায়াপুরি মেটেলের” গহনা গভর্ণমেন্ট হইতে রেজেক্টারি করা
 ললনা সোহাগ চুড়ি।

“ললনা সোহাগ চুড়ি” পরিলে অল্প গহনার দরকার নাই। ভারমণ্ড-
 গুলি অল্পকালে হীরার জায় জলে। গিনির অধিক উজ্জল।
 গোড়াইলে বা কবিলে বুঝিবার উপায় নাই যে, ইহা আসল স্বর্ণ নয়।
 ৫০০ টাকার গিনি স্বর্ণের চুড়ি অপেক্ষা উজ্জল ও উৎকৃষ্ট।



বঙ্গবাসীর নিমিত্ত স্পেশাল অর্ডারে সোণার ডাইলে ১০০ টাকা
 বেতনের কারিকরের হাতে বেনী পরিমাণে গিনি সোঁগা দ্বারা
 ইলেকট্রো ব্যাটারিতে পালিস করিয়া প্রস্তুত করিয়াছি। এক সেট
 নইয়া পরীক্ষা করুন। হুঁমূপ মত পাইবেন।

খাঁটা গিনি স্বর্ণের জায় ইহা পালিশ ও সূক্ষ্ম কারুকার্য বিশিষ্ট।
 মূল্য ৪ টাকা, (প্রতি সেট ১০ গাঁছা) মফঃস্বলে মাশুলাদি ১০ আনা।
 বিনামূল্যে

লাভের কথা।

(উপদেশ পূর্ণ অপূর্ব গল্পের বই)

ইহা পাঠ করুন, বিশেষ লাভ হইবে। যিনি ৪ খানি গ্রামের ৪ জন ভ্রাতৃলোকের
 নাম ধাম পরিষ্কার ভাবে লিখিয়া পাঠাইবেন, তাঁহাকে বিনামূল্যে ও মাশুলে ১ খানি
 উপহার পাঠান হইবে।

একমাত্র প্রাপ্তিস্থান—

এইচ. বেনার্জি এণ্ড কোং,

আয়ুর্বেদ

মাসিকপত্র ও সমালোচক ।

৩য় বর্ষ ।

বঙ্গাব্দ ১৩২৫—ফাল্গুন ।

৬ষ্ঠ সংখ্যা ।

আয়ুর্বেদীয় চিকিৎসার বর্তমান অবস্থা ও আয়ুর্বেদীয় চিকিৎসার উন্নতির উপায় ।

(নিখিল ভারতবর্ষীয় দশম বৈদ্য সম্মেলনে দিল্লী নগরীতে হিন্দী ভাষায় পঠিত ।)

—:—

বহিঃশাস্ত্রাদিত হইয়া থাকিলেও তাহাব
দাহিকাশক্তি নষ্ট হয় না । সুগন্ধি পুষ্পস্তবক
ছিন্ন ভিন্ন দলিত এবং পর্য্যুসিত হইয়া কক্ষ
প্রান্তের একতম দেশে বস্কিত হইলেও তাহার
সুরভিসম্ভার কক্ষমধ্যে অবস্থিত ব্যক্তিগণের
ফুল্লতা সম্পাদনে সমর্থ হয় । বহুল আয়াস
লভ্য রত্নশ্রেষ্ঠ পদ্মবাগ নিশীথকালের ঘোর
তমসচ্ছন্ন স্থানে রক্ষিত হইলেও দিব্য জ্যোতিঃ
বিকীরণ পূর্বক সে স্থানকে আলোকময়
করিয়া তুলে ।

এখনকার দিনে আমাদের সনাতন আয়ু-
র্বেদীয় চিকিৎসার অবস্থাও সেইরূপ । শুভ-
ক্ষেণে জগৎশ্রুতি হিরণ্যগর্ভ ইহার আবিষ্কার

কবিয়া দক্ষ, অশ্বিনীকুমার স্বয়ং ইন্দ্র এবং
ত্রিকালদর্শী আর্য্যঋষিগণের ভিতর ইহার শিক্ষা
বিস্তারের ব্যবস্থায় পুণ্যভূমি ভারতজননীকে
এক অপূর্ব সম্পদের অধিকারিণী করিয়া-
ছিলেন । সমগ্র বিশ্ববাসী সে সম্পদ দর্শনে
শুধু যে বিমুগ্ধ হইয়াছিল, তাহা নহে;—সে
সম্পদের রূপা-প্রসাদ পাইবাব জন্তও সে সমগ্র
সমগ্র বিশ্ব উন্নত হইয়া উঠিয়াছিল । আরবীয়-
গণ, গ্রীসবাসীগণ এবং গ্রীসদেশ হইতে সমগ্র
বিশ্ববাসী এইরূপে ইহার কিয়ৎপরিমাণে
প্রসাদ লাভ করিয়া একদা যে কৃতার্থমণ্ডল
হইয়াছিল,—তাহারই ফলে পাশ্চাত্য বিজ্ঞান
আজি সমুন্নত হইয়া প্রকাণ্ড মহীথও মাঝে

* হিন্দী অনুবাদেব সম্বন্ধ পঠিত প্রবন্ধ দীর্ঘ হইবে বলিষা মূল বাঙ্গালা হইতে কতক কতক স্থান বাদ
দেওয়া হইয়াছিল ।

শারীর তত্ত্বের চরমোৎকর্ষ সাধনে সমর্থ হই-
তেছে। আর আয়ুর্বেদ—ব্রহ্মার কমণ্ডলু
নিঃসৃত দিবৌষধি সকলের সমন্বয়ে সুসংবদ্ধ -
বেদ-বেদাঙ্গ-তন্ত্র-উপনিষদের সার সঙ্কলন—
সমগ্র বিশ্বচিকিৎসার মূল গ্রন্থ—পুণ্য—পবিত্র
জীব চিকিৎসার পরিসমাপ্ত গ্রন্থ—আমাদের
আয়ুর্বেদ ! রাষ্ট্রবিপ্লবে—রুচিবিপর্যয়ে—
শিক্ষার ব্যতিক্রমে—নানাকারণে ছিন্ন ভিন্ন
ও বিপর্যাস্ত হইয়া—ভ্রান্তাচ্ছাদিত বহির তায়
—দলিত এবং পথ্যাসিত পুষ্ণস্তবকের তায় ও
নিশীথকালের তমসাচ্ছন্ন কক্ষে পদ্মরাগ মণির
তায় অবস্থা প্রাপ্ত হইল।

সত্য কথা—আয়ুর্বেদীয় চিকিৎসা যদি
সম্পূর্ণ ও অশ্রান্ত না হইত—চিকিৎসা বিজ্ঞা-
নের সর্বাঙ্গ বিষয়ের চিন্তা করিয়া যদি ইহা
আবিষ্কৃত না হইত—ইহার প্রচারিত ঔষধ
সকলের কার্যকারী শক্তি যদি মন্ত্রশক্তির মত
ফলপ্রদ না হইত—তাহা হইলে এ চিকিৎসা
—জীবকুশলেচ্ছ আর্ধ্যাধিবিশেষের জানগভীর
গবেষণা সম্বৃত সনাতন আয়ুর্বেদীয় চিকিৎসা
যে কোনকালে কোন অতীত গগনের বিস্তৃতির
কুহেলিকায় আচ্ছন্ন হইয়া ইহার অস্তিত্ব পর্যাস্ত
বিলয় প্রাপ্ত হইত, তাহার আর সন্দেহ মাত্র
নাই। বাহা খাঁটি—বাহা সত্য—বাহা অশ্রান্ত
—বাহা সংশয় রহিত—প্রকৃতই তুমুল সং-
গ্রামের তাণ্ডব নৃত্যও তাহার অস্তিত্ব নষ্ট
হয় না। ইন্দুনিভ কাঞ্চন পাবক শিখায় বর্ণ-
হীন হইলেও তাহা খাঁটি বলিয়াই প্রমাণিত
হইয়া থাকে। প্রাবৃটের ঘনঘটাচ্ছন্ন গগনে
কিয়ৎকালের জন্ত হিমাংশুকিরণ লোক
লোচনের অন্তরালে অবস্থিত থাকিলেও মেঘ
মুক্ত নির্মল আকাশে আবার তাহার মনোমদ
অংগুরাশি সন্দর্শনে সমগ্র বিশ্ব আলোকিত

হইয়া থাকে। রোগে ভোগ, আছে,— সে
ভোগে অপূর্ব সৌন্দর্যশালিনী ষোড়শী সুন্দরীর
স্বভাবসুলভ চমৎকারিণী দৃশ্যশোভা নষ্ট
হইয়া অস্থি কঙ্কাল সর্বস্ব হইলেও সে রোগ
ভোগের অস্ত্রে আবার তাহার সম্পদ সম্ভার
অঙ্গ প্রত্যঙ্গের সর্বস্থান জুড়িয়া পূর্ণভাবে
আনিয়া থাকে। বিশ্বজগতে বিশ্ব নিয়ন্তার
নিয়মই এইরূপ। ইহার প্রতিবাদ করিবার
কিছুই নাই।

তাই বলিতেছিলাম,—আমাদের আয়ুর্বেদ
—হিন্দু রাজত্বের অবনানে—মোগল-পাঠানের
সৌভাগ্য লক্ষ্মী ভারত গগনে সমুদিত হওয়ার
সঙ্গে সঙ্গে ইউনানি বা হাকিমি চিকিৎসা রাজ
সাহায্য লাভে পরিপুষ্ট হইয়া তাহার শক্তি
সামর্থ্য প্রচার করিবার সুযোগ ও সুবিধা
পাওয়ায়,—সমগ্র বিশ্ব সংসার বিজয়ী জগতের
সর্বপ্রধান চিকিৎসা গ্রন্থ আয়ুর্বেদ তাৎ-
কালিক ভারত সম্রাটের প্রকৃতি পুঞ্জের নিকট
একেনারে অনাদৃত না হউক, ক্রমশঃ উপেক্ষিত
হইতে লাগিল। সেই উপেক্ষাই হইল—
আয়ুর্বেদীয় চিকিৎসার সর্বনাশের সূচনা।
ক্রমে মোগলের বিজয় লক্ষ্মী যখন সুসভ্য
ইংরাজ রাজের করতলগত হইয়া ভারত
বাসীর সংসার পরিচালনার অংশে সুখসমৃদ্ধি
তাহাদের সম্মুখে উপস্থাপিত করিল,—সেই
সময় আয়ুর্বেদীয় চিকিৎসার অঙ্গ বিশেষ—
ইউনানি বা হাকিমি চিকিৎসাও লুপ্ত প্রায়
হইল এবং অ্যালোপ্যাথিক চিকিৎসার প্রচার
হওয়ায় ভারতবাসীর রোগ চিকিৎসার এক
অভিনব ঐন্দ্রজালিক দ্বার উন্মুক্ত হইয়া উঠিল।
সনাতন আয়ুর্বেদীয় চিকিৎসার অভ্যন্তর প্রদেশে
যে সকল অমূল্য রত্নরাজি নিহিত আছে,
ভারতবাসী তাহা আর যত পূর্বক রক্ষা করি-

বার চেষ্টা করিল না,—এখনকারদিনের পাশ্চাত্য বিজ্ঞান সুপণ্ডিত, মার্জিতবুদ্ধি সুসভ্য সম্ভান ধেরূপ গলিতদন্ত—পলিতকেশ বর্ষায়ান—বর্ষায়সৌ-জনকজ-ননার পরিচর্যায় কর্তব্যপালন অপেক্ষা হাবভাবশালিনী নবোঢ়া পল্লীর প্রীত্যাংপাদনে আশ্রুতপ্তির পরাকাষ্ঠা প্রদর্শন করিয়া থাকেন, বিকৃত বুদ্ধি ভারত সম্ভানও সেইরূপ আয়ুর্বেদের অসাধারণ শক্তি-সম্পন্ন পাচন-মুষ্টিযোগ, চূর্ণ-বটিকা মোদক-অবলেহ, তৈল ঘৃত—সকণ্ঠই বিসর্জন দিয়া পিল্-মিস্ত্রী-চার, লোসন-অয়েন্টমেন্ট-একমট্রাকট-লিকুইয়েডের দৃশ্যশোভা ও সহজ সুলভ ব্যবহার প্রণালী নিবীক্ষণে বিমূঢ়—বিমূঢ় হইয়া তন্ময় হইয়া উঠিল।

ঠিক এমনই সময়ে ম্যালেরিয়াব তাণ্ডব লীলায় বঙ্গ জননী বিপর্যস্ত হইয়া উঠিলেন। ১৮০৪ খৃঃ অব্দে—যে সময় অ্যালোপাথিক চিকিৎসা দেশের মধ্যে অল্পে অল্পে আধিপত্য বিস্তারে সমর্থ হইতেছে—ঠিক সেই সময়ে বাঙ্গালার মুর্শিদাবাদ ও কাশিমবাজারে এই রোগের প্রথম প্রাদুর্ভাব আরম্ভ হইল। কিন্তু তখনও আয়ুর্বেদীয় চিকিৎসার পাচন-মুষ্টিযোগ বা চূর্ণ-বটিকাকে উন্নতজন করিয়া এই রোগ নিবারণের জন্য অ্যালোপাথিক চিকিৎসাব শরণাপন্ন হইবার প্রবৃত্তি দেশের সকল লোকের জাগিয়া উঠে নাই। ম্যালেরিয়াব নাম নূতন হইলেও ইহা আয়ুর্বেদশাস্ত্রে বিষম জ্বর ভিন্ন অল্প কিছুই নহে—সুতরাং বাঙ্গালার মুর্শিদাবাদ ও কাশিমবাজারের ম্যালেরিয়া-নিবারণে যঁাহাদের মনে তখনও অ্যালোপাথিক চিকিৎসার অনুরাগ-বাসনা জাগিয়া উঠে নাই, তাঁহারা আয়ুর্বেদীয় চিকিৎসকেরই শরণাপন্ন হইয়াছিলেন, কিন্তু

বিধাতার নির্বন্ধে ইহার ২০ বৎসর পরে ইতিহাসপ্রসিদ্ধ রাজা সীতারাম রায় প্রতিষ্ঠিত বাঙ্গালার যশোহর জেলার মহম্মদপুর গ্রামে ইহা প্রকট মুক্তি ধারণ পূর্বক যখন গ্রামখানি বিধবস্ত করিয়া ফেলিল,—মহম্মদপুরের পঞ্চ সহস্র অধিবাসী যখন ঐ দারুণ ম্যালেরিয়ার ভীষণ আক্রমণে কালকবলিত হইয়া ম্যালেরিয়ার প্রবল প্রতাপের কথা সমগ্র দেশ-বাসীকে উপলব্ধি করাইয়া দিল, তাহার পর মহম্মদপুর ধ্বংস করিয়া যশোহর, নদীয়া, ২৪ পর্বগণা—এক কথায় বাঙ্গালার সকল স্থানেই যখন এই প্রচণ্ড মূর্তি কালানল ছড়াইয়া পড়িল, তখনই সত্য সত্য অ্যালোপ্যাথিক চিকিৎসা—কুইনাইনের অপূর্ণ মাহাত্ম্য সমগ্র বাঙ্গালায়—ক্রমে সমগ্র ভারতে একাধিপত্য বিস্তাবে সমর্থ হইল। আয়ুর্বেদীয় চিকিৎসার যতগুলি কারণে অবনতি ঘটয়াছে, আমাদের মনে হয় বাঙ্গালার ম্যালেরিয়া তাহার একটি কারণ। এই ম্যালেরিয়া না হইলে আমাদের দেশে কুইনাইনের মাহিমা বড় একটা প্রচারিত হইত না। কুইনাইন অপেক্ষা ‘নাটা’র বেশী ফল হয় কিনা, হরিতালঘটিত ঔষধ প্রয়োগে ম্যালেরিয়াবিষ নষ্ট হয় কি না, কুইনাইনের সহিত প্রতিযোগিতায় আয়ুর্বেদীয় কোনো ঔষধ দণ্ডাযমান হইতে সমর্থ কিনা—সে সব বিষয়ের আলোচনা আমি এক্ষেত্রে করিতেছি না,—আমি আয়ুর্বেদের ইতিহাস আলোচনায় যতটুকু দরকার—তাহাই বলিয়া বাইতেছি মাত্র।

যাক্ তা’রপর। তা’র পর আয়ুর্বেদীয় চিকিৎসার অবনতি ঘটিল কি কারণে সে কথাটা এইবার একটু বিশদ করিয়া বলিব। মোগল-পাঠানের অভ্যুদয়ে—যৎকালে ইউ

নানিৰ প্ৰচলন আবন্ত হইয়া ক্ৰমশঃ আয়ুৰ্বেদীয় চিকিৎসা ভীনপ্ৰভ হইতে আবন্ত হইল, —সেই সময় পুৰুষপৰম্পৰায়—অ'য়ুৰ্বেদেব সেৱা ভিন্ন যাহাদেৱ গত্যন্তৰ ছিল না, তাহাৰাও অবস্থা বুঝিয়া কস্মাস্তবে মনোভি নিবেশ কৰিলেন। ইংৰাজেৰ অভ্যাদয়ে সে মনোভিনিবেশটা আৰ একটু বেশা কৰিয়া হইল। তাহাৰ ফল এইকপ ফলি ন, অষ্টাঙ্গ আয়ুৰ্বেদেব চচ্চা ভিন্ন যে আয়ুৰ্বেদীয় চিকিৎসা সম্পূৰ্ণ হয় না—পক্ষান্তৰ অষ্টাঙ্গ আয়ুৰ্বেদেব শল্য শালাকা প্ৰভৃতি তন্ত্ৰ সকলৰ শিক্ষানাত তো দুবেৰ কথা,—কাষচিকিৎসাৰও সকল তথ্যেৰ শিক্ষা না কৰিয়া, নিতান্ত উদ্যোগন—সংস্থানেৰ জন্তু অনেকে এই ব বসায় বতী হইবা, শুধু অৰ্গাপাৰ্জ্জনৰ পথহ সুপবিস্তৃত কৰিত সচেষ্ট হইল। ন। ৰাজ আঠন আমা দেৱ শল্য চিকিৎসাৰ এই সময় এক ভাষণ অন্তৰায় ঘটিল বাট, কিন্তু যদি তখন আমাদেৱ সনাতন শল্য চিকিৎসাৰ পবিত্ৰ সন্মান অক্ষুধ বাখিৰাব জন্তু আমাদেৱ মন প্ৰেৰিত বাসনা জাগিয়া উঠিত,—নবসুন্দৰপুৰুষৰ হস্তে অস্ত্ৰ চিকিৎসাৰ ভাব অৰ্পণ পূৰ্বক যদি আমবা নিশ্চিন্ত না হইতাম, ভাবতে নুতন কস্মাক্ষা প্ৰবিষ্ট পশুবিশাবদ চিকিৎসাৰদিগৰ কাষা কলাপ সন্দৰ্শনে যদি আমবা চমৎকৃত হইনা শুধু তাহাদেৱ পাবদৰ্শীতাৰ প্ৰশংসনা কৰি তাম, তাহা হইলে বোধ হয় ৰাজ আঠনে ভাবত বাসৰ পশু চিকিৎসাৰ বে একটা বিৰম অন্তৰায় ঘটয়াছিল, সকলেৰ নিৰ্মিত চেষ্টাৰ ফলে সেই অন্তৰায়েৰ অন্তৰায় সংঘটন ভাবতবাদীৰ নিকট বড কঠিন হইত না,—অস্ত্ৰ চিকিৎসাৰ অভাবে আমাদেৱ আয়ুৰ্বেদেব অঙ্গহানি হইতেছে—এ কথা যদি আমবা প্ৰাণ খুলিয়া

সুসভ্য ইংৰাজ গবৰ্ণমেণ্টেৰ নিকট বিজ্ঞাপন কৰিতাম, মহৰি সূত্ৰত প্ৰণীত যন্ত্ৰ ও উপযন্তেৰ বিবৰণ, ক্ৰিয়া ও প্ৰতিকৃতিৰ প্ৰকটন কৰিয়া, তদ্বিৰচিত তাৰং চিকিৎসা প্ৰণালী যদি আমরা তখন ত্ৰায়নিষ্ঠ ইংৰাজ গবৰ্ণমেণ্টেৰ নিকট নিবেদন পৰক তাহা আয়ুৰ্বেদায় চিকিৎসক সমাজে অপ্ৰতিহত বাখিৰাব জন্তু তাহাদেৱ দৃষ্টি আকৰ্ষণ কৰিতে পাবিতাম, এক কথায় অস্ত্ৰ চিকিৎসাই যে আয়ুৰ্বেদেব সৰ্ব্বপ্ৰধান চিকিৎসা—এ কথা যদি আমবা ভাবতীৰ তাৰং বৈজ্ঞ সন্মেলনে তাহাদিগকে বুঝিয়া দিতাম, তাহা হইলে আমাদেৱ বিশ্বাস, ইংৰাজেৰ তুলাদাও কখনই আমাদিগকে অঙ্গহীন হইয়া চিকিৎসাৰ বাৰস্থা কৰিতে হওত না। আমবা তখন সে চেষ্টা কৰি নাহ।

ধৰ্ম্মাখৌ কীৰ্ত্তিমতাৰ্থা সত্যং ব্ৰহ্মমুত্তমম্
প্ৰাপ্তুয়াং স্বৰ্গবাসঞ্চ তিষ্ঠামতা কস্মণ।
এ কথা তখন আমবা বুঝি যা গিয়াছি।

“তথা বিবাহি কেবল শৰাবজ্ঞানে শৰীৰাভি নিবৃত্তি জ্ঞানে পদ্ধতিবিৰাবজ্ঞানে চ নিঃসংশয়াঃ সুখসাধ্য ক্লেশসাধ্য বাপ্য প্ৰত্যা খোদ্যনাঞ্চ বোগাণাং সমুখান পুৰকপ লিঙ্গ বেদনাপশয় বিশেষ বিজ্ঞানে ব্যাপগত সন্দেহা।”
প্ৰভৃতি লোকৰ অৰ্থ তখন আৰ আমাদেৱ বাৰণস আসিত পাবে না।

“বপিল কোটীদানাদ্ধি যৎফলং পবিকীৰ্ত্তিতম
ফলং তৎ কোটী গুণিতমেকাতুৰা চিকিৎসয়া।
একথাও তখন বৈজ্ঞ ভুলিযাছ।

ফলে তখন দেশৰ চক্ৰিনে আয়ুৰ্বেদীয় চিকিৎসাৰ প্ৰধান অঙ্গ—শল্য চিকিৎসা বক্ষা কৰিবাব লোক আৰ কেইই বহিল না। তা' ছাড়া বৈজ্ঞচিকিৎসকগণই শাৰীৰতত্ত্ববিদ্ চিকিৎসকদিগকে 'মডাকাটা চিকিৎসক' বলিবা

যুগা করিতে লাগিলেন। বাঙ্গালার মধুসূদন গুপ্ত যখন প্রথম মেডিকেল কলেজে অধ্যয়নের জন্ত প্রবেশ করিয়াছিলেন, তখন ইংরাজজাতি তোপের বন্দোবস্ত করিয়া তাঁহার সম্মান রাখিয়াছিলেন, কিন্তু শবব্যবচ্ছেদের ফলে সমাজ তাঁহাকে পতিত করিতেও চেষ্টার ক্রটি করে নাই। ভারতীয় সমাজের তখন তো এইরূপ অবস্থা!

ফলে আয়ুর্বেদীয় চিকিৎসার অবনতির একটি প্রধান কারণ অল্প চিকিৎসার অঙ্গহানি। Practical জ্ঞান অর্জনে সে শস্ত্র চিকিৎসা-শিক্ষার প্রবৃত্তি তো কাহারও নাই-ই, স্মৃত্ত পাঠেও বিষয়গুলি বুঝিবার প্রবৃত্তি বৈজ্ঞানিক মধ্য লোপ পাইয়াছে। যে শরীর লইয়া আমরা চিকিৎসার জন্ত প্রবৃত্ত হইতেছি, সেই শারীরযন্ত্রের প্রত্যেক বিষয় তন্ন তন্ন করিয়া অনুশীলন করা কর্তব্য নহে কি? আমবা বড় বড় গ্রন্থ পাঠের জন্ত প্রবৃত্তিপরিচয় হইতেছি, কিন্তু আমাদের বর্ণপরিচয়েই জ্ঞান জন্মে নাট! অবস্থাটা কিরূপ ভাবুন দেখি! আমবা এ স্থলে বায়ু-পিত্ত-কফের দোহাই দিয়া কথাটা চাপা দিবার চেষ্টা করিয়া থাকি, কিন্তু সেই বায়ু-পিত্ত-কফে জ্ঞানলাভ করিতে হইলে তো শারীর স্থানের শিক্ষালাভ সর্বপ্রথম কর্তব্য। ফলে সে শিক্ষার অভাবেই আমাদের আর্থ্য চিকিৎসার অবনতি ঘটিয়াছে—ইহা নির্ভাঁজ সত্য কথা, এ কথার প্রতিকূলে বলিবার কিছুই নাই।

আয়ুর্বেদের উন্নতি করিতে হইলে ধাত্রী বিদ্যাতেও, আমাদের পাদদণ্ডী হইতে হইবে। এক কথায় শলা, শালাকা, কায় চিকিৎসা, ভূতবিজ্ঞা, কৌমারভূতা, অগদ তন্ত্র, রসায়নতন্ত্র, রাজীকরণ তন্ত্র—আয়ুর্বেদের

সকল অঙ্গ গুলিই আমাদের তন্ন তন্ন করিয়া অয়ত্ত করিতে হইবে। ইহার জন্ত প্রাচ্য ও পাশ্চাত্য উভয় বিষয়ের সংমিশ্রণে ভারতের সকল স্থানেই বিদ্যালয়ের প্রতিষ্ঠা করা আবশ্যিক। দেব হিংসা তুলিয়া এক মনে এক প্রাণে সেই সকল বিদ্যাপীঠের সাধনায় সকলকে প্রাণপণ করিতে হইবে, কারচিকিৎসার যে সকল গলদ—যথা ‘মকরধ্বজের’ পবিত্র ‘রস সিন্দুরের’ প্রচলন, সস্তার প্রলোভন দেখাইয়া বিদগ্ধ চ্যবনপ্রাশের পবিত্র আমলকী পিণ্ড প্রদান, সহস্রপুটিত লৌহ অদ্রব পরিবর্তে এলামাটির গুঁড়া মিশ্রিত লৌহ অত্র বাজাব হইতে কিনিয়া ঔষধে ব্যবহার—এ সকল বৈদ্য চিকিৎসার ভিতর হইতে একেবারে পবিহার করিতে হইবে। আমরা যদি এই সকল বিষয়ে মনোযোগী হইতে পারি, তবেই আয়ুর্বেদীয় চিকিৎসা পুনরুন্নতি সম্ভবপর হইবে, নতুবা ইহা অধঃপতন আরও যে অবশ্যস্তাবী, সে পক্ষে কিছুমাত্র সন্দেহ নাই।

আয়ুর্বেদ অনন্ত রত্নের আধার। বেদব্যাস মহাভারত-প্রসঙ্গে সেরূপ বলিয়াছেন,—যাহা মহাভাবতে নাই, তাহা পৃথিবীর কোনো ইতিহাসেই নাই, আমরাও সেইরূপ দস্ত করিয়া বলিতে পারি,—যাহা আয়ুর্বেদে নাই, তাহা পৃথিবীর কোনো চিকিৎসা পুস্তকেই দৃষ্টিগোচর হইবেনা। তুমি আমি এ কথা বুঝিতেছি না, কিন্তু অ্যালোপ্যাথিক চিকিৎসক সমাজ এ কথা বিলক্ষণই বুঝিয়া থাকেন। আমাদের রত্নাবলী হঠাৎ মকব্বধজ, মৃগনাভি, অশোক, গুলঞ্চ, কালমেঘ, অম্বগন্ধা তাই তাঁহা বা বাছিয়া লইয়া আদর করিতে অভ্যস্ত হইয়াছেন। এই দিল্লীতেই গত ডিসেম্বর মাসে যে মেডিকেল কনফারেন্স হইয়াছিল, তাহাতে তাহার সভা-

পতি ডাক্তার নীলরতন সরকার তাঁহার বক্তৃতার একস্থলে বলিয়াছেন—“দেশীয় ভৈষজ্য ও চিকিৎসা প্রণালীর অমূল্যমানের জ্ঞান বিশেষ চেষ্টা আবশ্যক। ভাবতেব মেডিকেল কলেজ গুলিতে আয়ুর্বেদীয় অধ্যাপক নিয়োগের চেষ্টা করা আবশ্যক এবং ব্রিটিশ ফার্মাকোপিয়ার মত ইণ্ডিয়ান ফার্মাকোপিয়া প্রস্তুত করা আবশ্যক।”

আসল কথা, তোমাদের মহামহিম মহিমা দ্বিত বিশাল আয়ুর্বেদ সমগ্র চিকিৎসাব মূল ভিত্তি সে তো পুরাতন কথা,—উপস্থিত অল্প চিকিৎসাবলম্বীগণ তোমাদের রত্নরাজি যে নূতনভাবে গ্রহণ করিতে মনস্থ কাবতেছেন, ইহাতে তোমাদের গোবব বাড়িবে কি কমিবে—তাহা ভাবিবার বিষয়। তোমাদের অল্প চিকিৎসা তো এমনই কবিয়াই বিলয়প্রাপ্ত হইয়াছে! শুধু বিলয় প্রাপ্ত নহে—উহা অবস্থা এক্ষণে একরূপ দাঁড়াইয়াছে যে, তোমাদের পূর্ববর্তী চিকিৎসকগণ যে অস্ত্রবিশারদ ছিলেন, এ কথা তোমরাই এখন আব বিশ্বাস করিতে প্রস্তুত নহ। ডাক্তারি চিকিৎসায় তোমাদের অস্ত্রাণ্ড ঔষধাদি যদি গ্রহণ করার ব্যবস্থা হয়, তাহা হইলে উহার অবস্থাও যে অল্প চিকিৎসার মত দাঁড়াইবে না তাহা কে বলিতে পারে? কিন্তু তোমরা যদি নিজেরা আয়ুর্বেদের প্রকৃত চর্চা পরিহার না কর, শল্য-শালাকা প্রভৃতি আয়ুর্বেদের অষ্টাঙ্গের শিক্ষায় সত্য সত্য তোমরা যদি সুপণ্ডিত হইতে পার, প্রত্যেক দ্রব্য সন্দর্শন মাত্র যদি তাহার নাম ও গুণব্যাপ্যায় তোমাগিকে ইতস্ততঃ করিতে না হয়, তাহা হইলে তোমাদের রত্ন অল্প চিকিৎসকগণ যতই গ্রহণ করিতে চেষ্টা করুন,—তোমরাই যে তাহার প্রকৃত অধিকারী—সে পরিচর আর

জগতে কাহারও নিকট নূতন করিয়া দিতে হইবে না। মাইকেল ‘মেঘনাদ বধে’ নূতন ছন্দো বিন্যাস বাঙ্গালায় আবিষ্কার করিলেও উহা যে ইংরাজীর ছাঁচে ঢালা—তাহার জ্ঞান আর কাহাকেও বুঝাইবার আবশ্যক হয়না। তোমরা তোমাদের নিজের দ্রব্য রক্ষা করিতে পারিলে, অন্যো তোমাদের অমূল্যকরণ করিলেও মাইকেলের ‘মেঘনাদবধেব’ অবস্থা যে প্রাপ্ত হইবে, সে বিষয়ে সন্দেহ মাত্র নাই।

তোমরা নিজের ঘরের দিকে তাকাইয়া নিজের জিনিস রক্ষা কবিবার জ্ঞান চেষ্টা কর, ভারতের নানাস্থানে বিদ্যাপীঠের সৃষ্টি করিয়া চবক স্রষ্টার যুগ ফিরাইয়া আনিবার সংকল্পে কায় চিকিৎসাব মত শল্য চিকিৎসার পুনরুদ্ধারে বদ্ধপরিকর হও, ডাক্তারেরা যেমন তোমাদের ঔষধ গ্রহণে তাঁহাদের চিকিৎসার অঙ্গ পুষ্ট কবিবার জ্ঞান উদগ্রীব—তোমরাও সেইরূপ তোমাদের লুপ্তপ্রায় বিষয়গুলি তাঁহাদের নিকট হইতে গ্রহণপূর্বক তোমাদের পূর্ব চিকিৎসাব গোবব ফিরাইয়া আনিয়া, সেই ঋষিকল্প আর্ঘ্য চিকিৎসাব যুগের পুনঃ প্রবর্তনে সচেষ্ট হও—ইহাই আমাদের সনির্বন্ধ অনুরোধ, ইহা ভিন্ন আব আমাদের বলিবার কিছুই নাই।

শেষ কথা—এতদিন যাহা হইবার হইয়া গিয়াছে, এখনও বৈজ্ঞানিক সন্তান জাগরিত হও। চক্ষুন্মিলিত করিয়া চাহিয়া দেখ—নিখিল বেদের সাবাংশ সঙ্কলনে তোমাদের যে আয়ুর্বেদ রচিত, ধর্ম্মার্থ-কাম-মোক্ষ-চতুর্ভুজ সম্পদলাভের একমাত্র উপায় যে আয়ুর্বেদের প্রত্যেক পৃষ্ঠায় অলস্ত অক্ষরে কুটিয়া উঠিতেছে, শুধু চিকিৎসার কথা নহে—দর্শন এবং বিজ্ঞানের পূর্ণপ্রতিভা যে আয়ুর্বেদের প্রত্যেক অক্ষরে প্রকটিত—

তোমাদের শিক্ষার অভাবে তাহা আজি ছন্ন ছাড়া হইবার উপক্রম হইয়াছে। তোমাদের অবস্থা দেখিয়া—তোমাদের বিবেকবুদ্ধির অভাব বুঝিয়া—এক কথায় তোমাদিগকে অসার ও অকর্মণ্য উপলব্ধি করিয়া—তোমাদের অমূল্য রত্ন অস্ত্রে লুণ্ঠন করিবার জন্ত চেষ্টাশীল। এ সময় আর তোমাদের অপদার্থের মত নিশ্চিন্ত থাকা কোনোক্রমেই কর্তব্য নহে। মিসর দেশের ‘মামির’ অর্থাৎ বহু সহস্র বৎসর ধরিয়া ঔষধবিশেষ রক্ষিত মৃতদেহের কথা শুনিয়াছ কি? আয়ুর্বেদের উৎকৃষ্ট ভেষজ গুলি বিজাতীয় চিকিৎসকের করতলগত হইলে আমাদিগকেও যে ক্রমে মিসরবাসীর অবস্থায় পড়িতে হইবে, তাহাতে আর সন্দেহ মাত্র নাই। তাই বলি, বৈদ্য সন্তান, আর নিশ্চিন্ত থাকিও না, উঠ,—জাগ। জাগিয়া আবার প্রাচীন কালের শিক্ষালাভের জন্ত সচেষ্ট হও,—অষ্টাঙ্গ আয়ুর্বেদের যথারীতি শিক্ষালাভ করিয়া,—শুধু গ্রন্থ অধ্যয়ন নহে হাতে কলমে সে শিক্ষায় সাফল্য লাভ করিয়া—সকল বিষয়ে পারদর্শী হইয়া, চিকিৎসার সকল অঙ্গের জ্ঞান-গর্ভে তুমি গরীয়ান হইয়া উঠ, তোমার জাগরণে বিশ্বসংসার জাগরিত হউক,—দিগ্ধগুণ মুখ রিত হইয়া তোমার জয়কীর্তন করুক,—তুমি অস্ত্রের নিকট অপরাজের—অক্ষয়—অমর হইয়া ঋষিপ্রদর্শিত-পন্থায় সমগ্র বিশ্ববাসীর পূজা পাইতে চেষ্টা কর—আয়ুর্বেদের পুনরুন্নতির জন্ত ইহাই প্রত্যেক বৈদ্যসন্তানের নিকট আমাদের ঐকান্তিক অনুরোধ। ফল কথা, দেশের বড় ছদ্দিন—এ ছদ্দিনে আত্মরক্ষা করিতে হইলে আর আমাদের অচেতন প্রায় থাকিলে চলিবে না,—উঠিতে হইবে—জাগিতে হইবে—নিদ্রার অবসাদ একেবারে পরিহার করিতে হইবে।

তাই আবার বলি বৈদ্য সন্তান, আর ঘুমাইও না—ঘুমের নেশা কাটাইয়া ফেল—উঠ—জাগো—জাগো—জাগো।

আর একটা কথা। এই কথাটা বলিয়াই আমাদের বক্তব্যের পরিসমাপ্তি করিব। অষ্টাঙ্গ আয়ুর্বেদের পুনরুন্নতির জন্ত স্থানে স্থানে যে বিদ্যাপীঠের প্রতিষ্ঠা কথার কথা বলিয়াছি,—সে কথাটায় প্রত্যেক আয়ুর্বেদীয়চিকিৎসক কে বিশেষ মনোযোগী হইতে হইবে—এ প্রস্তাবটা উপেক্ষার বিষয় নহে—উপেক্ষার হাতে আস্য বিকাশ পূর্বক ইহা উড়াইয়া দিলে আর্থ্য চিকিৎসার যে কিছুতেই পুনরুন্নতি ঘটিবে না—ইহা খাটি সত্য কথা। আর্থ্য চিকিৎসার অবনতির যতগুলি কারণ দেখাইয়াছি, তা’ ছাড়া আর একটি কারণ সকলে জানেন কিনা জানিনা—সেইজন্ত সে কথাটাও এ ক্ষেত্রে উল্লেখ করা আবশ্যিক মনে করি। মহামাণ্ড ইংবাজ রাজের কৃপায় যে সময় মেডিকেল কলেজের স্থাপনা হইল, সেই সময় মধুসূদন গুপ্তের দেখাদেখি অনেকে ডাক্তারি শিক্ষার জন্য ঝুঁকিয়া পড়িলেন। ইহার ফলে আয়ুর্বেদীয় চিকিৎসকগণের ব্যবসায় পরিচালনায় বিঘ্ন তো ঘটিলই, তা’ ছাড়া এই সময় আয়ুর্বেদীয় গ্রন্থগুলির সমালোচনা ও অনেক আয়ুর্বেদীয় পুস্তকের ইংরাজী অনূবাদ পর্যন্ত হইয়া গেল। এই সমালোচনা ও অনুবাদ কারীদিগের মধ্যে কোনো একজন ডাক্তার তাঁহার প্রণীত হিন্দু মেটেরিয়া মেডিকার ভূমিকায় প্রকাশ করিলেন—“আয়ুর্বেদ অবৈজ্ঞানিক, ইহার ভিতর প্রত্যক্ষ ও পরিদর্শনযোগ্য কিছুই নাই।” সনাতন আয়ুর্বেদের গর্ব খর্ব করিবার জন্ত এই সময় অনেকেই চেষ্টা করিতেছিলেন, এমনই সময়

ঐ ডাক্তার মহাশয়েব এই উক্তি তাহাব বিলক্ষণ পোষকতা করিল—দেশ ব্যাপিয়া রাষ্ট্র হইল—“আয়ুর্বেদীয় চিকিৎসা ভ্রমাত্মক, ঐ চিকিৎসকগণ চিকিৎসা কার্যে একান্তই অনুপযোগী—উহার হাতুড়ে বা কোয়াক” কিন্তু আয়ুর্বেদ কিরূপ বিজ্ঞানসম্মত চিকিৎসা,—ডাক্তারদিগেব মত আনাতমা পড়িয়া, ফিজিও লজি শিখিয়া, সার্জ্জাবিতে সুপাণ্ডিত হইয়া এ চিকিৎসকগণ চিকিৎসা কার্যে ব্রতী হইতেন কিনা—তাহা সুবিখ্যাত ডাক্তার ওয়াইজ প্রভৃতি অনেকেই স্বীকার করিয়াছেন। ডাক্তার ওয়াইজ তাহাব প্রণীত হিন্দু সিস্টেম অব্ মেডিসিন নামক গ্রন্থেব ভূমিকায় লিখিয়াছেন যে, “বীতিমত শব্দেছন্দ কবিতা আয়ুর্বেদেব শাবীর স্থান লিখিত হইয়াছে।” কিন্তু আয়ুর্বেদীয় চিকিৎসকদিগেব ভাগ্য বিপর্যয়ে দেশবাসীর রুচি এতই পরিবর্তিত যে, সে কথা শুনিবাব আব প্রয়োজনই নাই। একজন ডাক্তাবেব কথায় আয়ুর্বেদীয় চিকিৎসকগণ যে হাতুড়ে বলিয়া পবিগণিত হইয়াছেন, তাহাদেব চিকিৎসা গ্রন্থ তাহাবই দলে quackery ভিন্ন আব কিছুই নহে।

বাস্তবিক আমাদের ছিল সব, কিন্তু এখন যে লুপ্ত হইয়াছে। স্তববাং ‘ছিল’ বা আমাদের গ্রন্থ মধ্যে আছে এ কথা বলিয়া আব নির্বাক থাকিলে চলিবে না, সেই অভাব পরিপূর্ণেব জন্ত ভারতেব নানাস্থানে আমাদেরকে আয়ুর্বেদীয় চিকিৎসাব বৈজ্ঞানিক সত্যতা উদ্ঘাটন করিয়া বিদ্যাপীঠেব সৃষ্টি একান্তই কবিত্তে হইবে। কলিকাতার অষ্টাঙ্গ আয়ুর্বেদ বিদ্যালয় ইহাব প্রথম পথ প্রদর্শন করিয়াছে। যথারীতি আনাতমী ও সার্জ্জারির শিক্ষা দিয়া—আয়ুর্বেদীয় গ্রন্থ সকলকে সংক্ষেপ ও সহজ বোধ্য

ভাবে প্রণয়ন পূর্বক ছাত্রশিক্ষার ব্যবস্থা করিয়া এই বিদ্যালয়ে অষ্টাঙ্গ আয়ুর্বেদ শিক্ষার বন্দোবস্ত হইয়াছে। মাধবকবেব নিদানে যে সকল কথাব উল্লেখ নাই, অথচ যে সকল বিষয়েব অনুল্লেখ থাকিলে নিদান শিক্ষা সম্পূর্ণ হয় না—তাহা বিস্তর শ্রম স্বীকার পূর্বক সংগ্রহ করিয়া বোগ বিনিশ্চয় নামক গ্রন্থ প্রণয়ন পূর্বক এই বিদ্যালয়ে ছাত্রগণকে বোগনিদান বুঝান হইতেছে। কুমাবতন্ত্র, বিষতন্ত্র, শল্য তন্ত্র, শালাক্য তন্ত্র, দ্রব্যগুণ শিক্ষাব পুস্তক এই বিদ্যালয় ইহাতে যেকপ ভাবে প্রকাশ করা হইয়াছে, তাহা বর্তমানকালে আয়ুর্বেদ শিক্ষাব পন্থা সুগম করিবে বলিয়া মনে হয়। তবে বাঙ্গালার একটি কবিতা আছে—

“চাঁদেও কলঙ্ক আছে মৃণালে কণ্টক”

সেইজন্ত এ বিদ্যালয়েব বিধি-ব্যবস্থা যেরূপ অনুষ্ঠান লইয়া গঠিত, তাহা হয় তো দোষশূন্য না হইতে পারে। কিন্তু আয়ুর্বেদের পুনরুন্নতির জন্ত প্রাচ্য ও পাশ্চাত্য বিদ্যার সমন্বয় যে একান্তই আবশ্যক—সে পক্ষে যদি সন্দেহ না থাকে—তাহা হইলে কলিকাতাব অষ্টাঙ্গ আয়ুর্বেদ বিদ্যালয় কর্তৃক সে উদ্দেশ্য যে সিদ্ধ হইবে, তাহা স্তনিশ্চিত। যাহা হউক আমাদের মনে হয় আয়ুর্বেদেব পুনরুন্নতিব জন্ত ভারতেব সকল স্থানেই অষ্টাঙ্গ আয়ুর্বেদ বিদ্যালয় প্রতিষ্ঠিত হওয়া উচিত। কলিকাতার অষ্টাঙ্গ আয়ুর্বেদ বিদ্যালয়ের কর্তৃপক্ষগণেব যদি কোনো ভ্রম প্রমাদ ঘটিয়া থাকে—প্রত্যেক বৈদ্য সম্ভানের তাহা দেখাইয়া দেওয়া কর্তব্য। কলে আমাদের কথা হইতেছে—হে মহামহিম মহিমা-দ্বিত—সর্বজনবরেণ্য বৈদ্য চিকিৎসকগণ—সনাতন আয়ুর্বেদকে রক্ষা করিবার জন্ত—বৈরী সমাজেব অলীক রটনা—আয়ুর্বেদীয়

চিকিৎসা-বিজ্ঞান সম্মত নহে—এই মিথ্যা অপবাদ সমগ্র বিশ্ববাসীকে বুঝাইব। জন্তু, জীব-কুশলা কাঙ্ক্ষা ফলমূলশী সন্তোষার্থী আর্গাশ্বাষি মণ্ডলী বৈজ্ঞানিক মহিমা অক্ষুণ্ণ রাখিব। জন্তু,—ভেদা ভেদ ভুলিয়া,—দেষ হিংসা ত্যাগ কবিয়া, স্বার্থ পবার্থ বিসর্জন সলিলে নিমজ্জিত কবিয়া—যাহাব যতটুকু শক্তি আছে—যাহাব যতটুকু ক্ষমতা আছে—যাহাব যতটুকু সামর্থ্য আছে—বৈদ্য চিকিৎসাব পুনরুন্নতিব বিঘাট—বিশাল-যজ্ঞকুণ্ডে তাহাব আহুতি সম্পাদনে বৈতন নামেব মহিমা বক্ষ্য ধন্যমনা হইবা জাতীয় গোবব বক্ষ্য কৃতকৃতার্থ হও। তোমাব যে পুণ্যপূত কর্ম্ম বাশি লইবা লোকহিতাথ জন্মগ্রহণে একদিন বিশ্বববেণ্য হইবাছিলে,—ব্রহ্মাব ছিন্নশিবঃ সংযোজনে তোমাদেবই পুণ্যবীর্জি পূর্বপুরুষ একদিন যে যজ্ঞাংশ গ্রহণেব অধিকারী হইবা-ছিলেন তোমাদেব চিকিৎসা প্রস্তেব প্রত্যেক বৈজ্ঞানিক সত্যতা মন্মে মন্মে অনুভব কবিয়া,

সমগ্র বিশ্ব যে তোমাদেব গর্বে হিংসা প্রবণতান তোমাদিগকে খর্ব্ব কবিবাব অধিকারী—এই খাঁটি সত্য কথা আব না বুঝিয়া নিশ্চিত থাকিলে কিছুতেই চলিবনা, সেইজন্তু অনুবোধ কবিতৈছি—তোমাদেব অবপণিত অবস্থা সন্দর্শনে ব্যাকুল হইবা তোমাদেব নিকট কবযোডে নিবেদন কবিতৈছি,—সমাজেব গৌববহুল—দেশেব আশা ভবসা—সোদব প্রথম বৈতনব্যবসায়ীগণ,—আব নিশ্চিত থাকিও না,—উঠ,—নিদ্রাব ঘোব পবিত্যাগ কব,—জাগো, জাগো জাগো। দেশেব বড় দুর্দিন—তাহা মনে কব,—তোমাব কি ছিলে আব কি হইয়াছ—তাহা মনে কব,—যাহা ছিলে—তাহা ফিবাইবা আনিবাব জন্তু আবাব বন্ধপবিকব হও—সময়ে তোমাদেব সুদিন আবাব নিশ্চয়ই আসিবে—সময়ে তোমাব আবাব নিশ্চয়ই যাহা ছিলে, তাহা হইবে। তাই আবাব বলিতেছি—জাগো, জাগো, জাগো।

শ্রীসত্যচরণ সেনগুপ্ত কবিরঞ্জন।

রোগ নিবারণ কিসে হয় ?

—:—

জগদ্ব্যাপী মহাসমবেব প্রচণ্ড দাবানল নির্দাপিত হইতে না হইতেই “ইন্ডু-যেঞ্জা” নামক মহামারী ভীষণভাবে সংহাব কার্য সাধন কবিতৈছে। এই ভয়ঙ্কব ব্যাধি ছাড়া অত্যাশ্র ব্যাধিও এই সংহাব কার্যে সহায়তা কবিতৈছে। পূর্বে সংগ্রামে নিযুক্ত সকল জাতিই চেষ্টা কবিতৈছিলেন যে, কিসে সেই ভয়ঙ্কব লোকক্ষয়-

কারী সমবানল নির্দাপিত হইবা জগতে শান্তি স্থাপিত হয়। সেই চেষ্টায় যেমন আমেরিকা আসিয়া যোগ দিলেন, তেমনি সকলেবই চেষ্টা ফলবতী হইয়া মহাযুদ্ধে লোকক্ষয়ব ব্যাপাব বন্ধ হইল। যুদ্ধে লোকক্ষয় বন্ধ হইল, কিন্তু বোগে লোকক্ষয় বন্ধ হইল কি ? যেমন যুদ্ধেব ভীষণ সমস্তা লোকলোচনে নৃত্য কবিতৈছিল, তেমনি

ব্যাধির আরও ভীষণতর অথবা সর্বাপেক্ষা ভীষণতম সমস্তা মধ্যে মধ্যে আশার আশা দিয়া যোরাঙ্ককারে বিদ্রাচ্ছটার ছায় অন্ধকারকে আরও ঘনীভূত করিতেছে। আবার সকল দেশের লোক বন্ধপরিষ্কর হইয়া স্বাস্থ্যসমিতি গঠন প্রভৃতি কাণ্ডের দ্বারা মহামারীর দাবদাহ নিবারণ করিতে চেষ্টা করিতেছেন। কিন্তু ভারত শুধুই নিশ্চেষ্ট। যুদ্ধের সময় আমাদের সম্রাটকে সাহায্য করিতে হইবে বলিয়া ভারতের অতুলনীয় রাষ্ট্রভক্তি যুদ্ধ সাহায্যে জাগাইয়া ছিল। এখন সেই যুদ্ধ দেমনি বন্ধ হইয়াছে, ভাবত তেমনি ঘুমাইয়া পড়িয়াছে। কিন্তু ঘুমাইলে আব চলিতেছে না। মুহূর্ত্ত গড়াবে হুজুরে আমাদের গকে তাহাব তা ওবলীলা দেখাইতেছে। ইহাতেও যদি আমরা প্রতিকারের কোন উত্তোগ না করি, তাহা হইলে পরিতাপের বিষয় নহে কি? দেশে চিকিৎসকের অভাব—বিশেষ স্ত্রীচিকিৎসকের। যিনি নিলেভ হইয়া নিজের ভরণপোষণের আয়োজন ও পরোপকার উভয় কার্যই করিতে পারেন একরূপ চিকিৎসক ত অত্যন্তই বিবল। ইহার পূর্বে প্রবন্ধে এই মহামারীর কাণ ও নিবাকরণের উপায় আমার যৎসামান্য জ্ঞানমতে বিবৃত করিতে চেষ্টা করিয়াছি এবং তাহাব সমূলে উৎপাটনের ব্যবস্থা—যাহা শ্রীভগবান্ জন্মধে থাকিয়া দেখাইয়া দিয়াছেন, তাহাই বর্ণনা করিতে গিয়া যদি কিছু ভ্রমপ্রবাদের কথা লিখিয়া থাকি, তাহা হইলে তাহা তাঁহার প্রদর্শিত পন্থা ভাল করিয়া না দেখিয়া লেখনী চালনার ভ্রম মাত্র,—উহা পন্থার ভ্রম নয়। কিন্তু বাহাতে লোকে স্তম্ভভাবে থাকিয়া জীবন ধারণ করিতে সক্ষম হয়, কই এবিষয়ে নিস্বার্থভাবে কে চেষ্টা করিতেছেন? যিনি দরিদ্র,

তিনি তাঁহার দারিদ্র্য কষ্টে কাতর হইয়া দিনপাত করিতেছেন। যিনি মধ্যবিত্ত লোক—তিনি কোথাও কৃষিকার্য—কোথাও বাণিজ্য—কোথাও দান্তবৃত্তি প্রভৃতির দ্বারা এই খাণ্ড দ্রব্যাদির চুর্নুলোর দিনে কোনরূপে পরিবারবর্গের গ্রাসাচ্ছাদন সংস্থান করিয়া আব অগ্র কার্যের সময় পাইতেছেন না। আর যাহারা ধনী—তাঁহারা অলসে, বিলাসে, খেলায়, নৃত্যগীতে, ব্যাসনে এবং কেহ কেহ কতই কুরুচিপূর্ণ কার্যে তাহাদের অগাধ ধন নিশ্চিন্ত মনে ব্যয় করিতেছেন। কেহ কাহাকেও বাধা দিতে নাই। কোথাও চালক নাই, সকলেই স্বাধীনভাবে যথেষ্ট চলিতেছেন। যিনি চিকিৎসক—তাঁহার দ্বারাই এই ত্রাদিনে বেশী উপকাৰেব সম্ভাবনা। কিন্তু তিনিও যথাসম্ভব অর্থসংগ্রহ দ্বারা নিজেকে ধনী করিবার জন্ত “চবক” “সুশ্রুত” প্রভৃতি গ্রন্থ কথিত চিকিৎসকের গুণকে উপেক্ষা করিয়া মনুষ্য জীবনের বহুমূল্য সময় অথবা ব্যয় করিতেছেন। অগ্রাণ্ড ব্যবসায়ীদের ত কথাই নাই। কিসে অগ্রকে বঞ্চনা করিয়া নিজে প্রভূত ধনের অধিকারী হইবে—অগ্রাণ্ড ব্যবসায়ীদিগের শুধু তাহাবই চেষ্টা! পূর্বে লোকে এইরূপ ধনলালসায় ব্যাকুল হইয়া কর্তব্য বিস্মৃত হইত না। বিষয়-বাসনা-বিষ লোককে এত জর্জরিত করিতে পারে নাই। রামায়ণে মহামুনি বাম্বিকী অযোধ্যাবাসীর বর্ণনাকালে অযোধ্যাবাসীর দুইটি গুণকে বিশেষভাবে লক্ষ্য করিয়াছিলেন—প্রথম কেহ কাহারও অপেক্ষা বেশী ধনী হইত না—সকলেই সমভাবে ধনী ছিল এবং ইহাতেই তাঁহারা স্তুখী ছিল; দ্বিতীয়—তাঁহারা কার্যক্ষেত্রে কর্তব্য নির্দ্ধারণ তৎক্ষণাৎ করিতে পারিত। আমাদের এই দুইটিরই অভাব। সমাজের নেতা ব্রাহ্মণ অত্যন্ত লোভী,

“অসম্ভব দ্বিজা নষ্টাঃ” বলিয়া ব্রাহ্মণ নষ্ট হওয়ায় অগ্রাভ জাতিও নষ্ট হইয়াছে। ফলে পাশ্চাত্যাক্র-
করণ আমাদের কেবল দোষভাগেরই হইয়াছে,
গুণভাগের হয় নাই। তাহাদের মত আমরা
ঈশ্বরকে ভুলিয়াছি, ধর্মকে ভুলিয়াছি এবং সব
ছাড়িয়া এক সংসারকে চিনিয়াছি। কিন্তু
তাহাদের মত কর্তব্যনিষ্ঠা, বিপদে কর্তব্যাবধারণ
ও তন্মুখে চেষ্টা, একতা, পরোপকার, দয়া
প্রভৃতি কোন সদগুণের অনুকরণ করি না।

যিনি ব্যবহারজীবী, তিনি তাঁহার উচ্চশিক্ষা
ও পরিমার্জিত বুদ্ধি দ্বারা কি করিয়া বেশী অর্থ
উপার্জন করিতে পারেন, কি কবিতা অথকে
বঞ্চনা কবিতা নিজে ধনবান হইতে পারেন,
তাহার চেষ্টায় নিযুক্ত। যিনি বাণিজ্য করিতে-
ছেন—তিনি তাঁহার স্থতাদি পণ্যদ্রব্য লোকের
প্রাণতানিকর বিষাক্ত দ্রব্যাদি লোকের অজ্ঞাত-
সারে ও অলক্ষিতে মিশ্রিত করিয়া ধনী হইবার
চেষ্টায় দ্বিধা বোধ করিতেছেন না। চিকিৎসক
মহোদয়গণও যিনি বিশেষ ও উচ্চশিক্ষা পাইয়া-
ছেন, তিনিও অর্থের দাস হইয়া কত অনর্থ সাধন
করিতেছেন। না দর্শনীতে চিকিৎসার বিজ্ঞাপন
ছাপাইয়া; নিজেব রুতিভ্রম চাক বাজাইয়া,
কত প্রকারে নানাবিধ বিজ্ঞাপনের জাল
বিস্তার করিয়া রোগকাতর-জ্ঞানশূন্য বোগীকে
—কুরঙ্গকে বংশীবাদন দ্বারা লুন্ড করার শ্রায়
নিজের জালে ফেলিয়া অবাধে ঐশ্বর্য্যবান হইতে-
ছেন। চিকিৎসকের মোটর গাড়ী, কলিকাতার
প্রশস্ত রাজপথের উপর বৃহদটালিকা প্রভৃতি
বহুবায়সাম্য ব্যাপারের আয়োজন না হইলে
তাঁহার ১৬ টাকা ৩২ টাকা বা তদূর্দ্ধ দর্শনীর
উপায় হয় না। কিন্তু আমাদের এই দরিদ্র
ভারতে কতদিন এইরূপ চলিবে! চিকিৎসক-
গণও যদি এই ভীষণভাবে অর্থ সংগ্রহে তৎপর

হন, তবে তাঁহারা চিকিৎসা দ্বারা পরোপকার
কি প্রকারে করিবেন? এখনকার দিনে
পরোপকারের কথা বলিলে লোকে গাঞ্জে
নিষ্ঠীবন ত্যাগ করিবে।

চিকিৎসকের এখন প্রথম দৃষ্টি অর্থে। সেই
অর্থোপার্জনের পথ প্রসার করিতে যদি
রোগীকে কষ্ট পাইতে হয়, রোগ বেশী দিন
ভোগ করিতে হয় ও রোগীর জ্ঞান গৃহস্থামীকে
সর্ব্বস্বান্ত হইতে হয়, তবে চিকিৎসকের কর্তব্য
কি হইল? ফলকথা এখনকার অনেক
চিকিৎসকই যে অর্থশোষণে তৎপর—একথা
বলিলে অন্যায় হইবে না। পূর্বেকার চিকিৎসক-
গণ কিরূপ প্রকৃতির লোক ছিলেন, তাহার
একটী উদাহরণ দিতেছি। ৬গয়নাথ কবিরাজ
আমাদের দেশে মুর্শিদাবাদ জেলায় কান্দী মহ-
কুনার অন্তর্গত পারুলিয়া গ্রামে একজন বিখ্যাত
আয়ুর্বেদীয় চিকিৎসক ছিলেন। তাঁহার গুরু
স্বর্গীয় গঙ্গাধরের শ্রায় তাঁহার পাচন চিকিৎসা-
টাই বেশী ছিল। কাজেই চিকিৎসায় কম
খরচ পড়িত ও বহুলোকে তাঁহার দ্বারা চিকিৎ-
সিত হইতে পারিত। আমাব পিতা ৬বরদা
প্রসাদ রায়কে তিনি তাঁহার মৃত্যুর পূর্বে জীর্ণ
জরের চিকিৎসা করেন। জীর্ণজরের সহিত
শোথ-প্লীহা প্রভৃতি উপসর্গও জুটিয়াছিল।
তাঁহার চিকিৎসার ভার গ্রহণের পূর্বে কবি-
রাজ মহাশয় বলিয়া দিয়াছিলেন যে, তিনি
ছয় মাস কাল বাঁচিবেন, যদি তাহার বেশী
বাঁচেন, তবে আরোগ্যের সম্ভব। চতুর্থ মাসে
রোগ প্রায় চৌদ্দ আনা উপশম হইয়া আসে।
কিন্তু একদিন আবার জ্বর বৃদ্ধি হইয়া ক্রমশঃ
পূর্বে লক্ষণ সকল প্রকাশ পাইল এবং তাঁহাকে
ছয় মাসের মধ্যে কালগ্রাসে পতিত করিল।
এইরূপ কঠিন রোগের চিকিৎসায় ২ প্রকার

পাচন, ১টি অবলেহ, ১টি বড়ি ও পঞ্চামৃত লৌহ ব্যবহার কবিত্তে হইত। কিন্তু তাহাতে মাসিক ৬ টাকার বেশী ব্যয় পাড়িত না। তাঁহার যে মাসে মৃত্যু হয়, তাহার পূর্বের ১ মাসের ঔষধের দাম বাঁকী ছিল। আমি উহা আন্দাজ কবিয়া ৪ টাকা পিতৃদেবের মৃত্যুর পর দিতে গেলে তিনি লঠিলেন না। যখন আমি বলিলাম,—“তবে আমার পিতৃদেব কি প্রকারে আপনার ঋণমুক্ত হইবেন?” তখন তাহাতে তিনি উত্তর করিলেন,—“উহা কহাকেও দান করিয়া দেন, আমি মৃত ব্যক্তির ঔষধের দাম লই না।” সেই চিকিৎসক আর এখনকার চিকিৎসক! এখনকার চিকিৎসক রোগীর বাড়ী গিয়া দেখিলেন তাহার আগমনের পূর্বেই রোগী পঞ্চম প্রাপ্ত হইয়াছে, তাহার আত্মীয় স্বজন কাঁদিতোছে, সেই সময় কিন্তু তিনি তাঁহার দর্শনার টাকাটা আদায় না করিয়া যাইবেন না। ৬গয়ানাথ কবিরাজ মহাশয় বড়লোকেরা পাক্কী পাঠাইলে পাক্কীতে পোগী দেখিতে যাইতেন। পল্লীগামে রাস্তা ভাল না থাকায় ঘোড়ার গাড়ী যাতায়াত কবিত্তে পাবে না। তিনি জুড়ি গাড়ীও বাথেন নাই। নিকটে চিকিৎসা করিতে হইলে পদব্রজেই ঔষধের ব্যাগটি হাতে লইয়া যাইতেন। দূরে হইলে ‘ডুলি’ করিয়া যাইতেন, যদি কেহ বলিত আপনি পাক্কী করিয়া যান না কেন?—তাহাতে বলিতেন—“আমার রোগীর বেশী পয়সা খরচ হইবে, পাক্কী ভাড়া তো রোগীর নিকট হইতেই আদায় হয়। যদি আমি পাক্কীতে যাতায়াত করি, তাহা হইলে অনেক গরীব আমায় ডাকিতে পারিবে না।” চিকিৎসক সমাজের সেই এক দিন, আর আজকালকার মোটর গাড়ী চড়া জুড়ি গাড়ী চড়া, দীর্ঘদর্শনী গ্রহণ করা

চিকিৎসক সমাজের এই এক দিন! এ সকল খরচ ছাড়া মহা আড়ম্বরযুক্ত বিজ্ঞাপন দেওয়ার বিশেষ খরচ আছে, তাহাও কিন্তু ঔষধের মূল্য বৃদ্ধি দ্বারা রোগীর উপরেই পড়ে। তা’ছাড়া বৃহদটোলিকার ব্যয় ভার। অবশ্যই চিকিৎসকের জীবিকা নির্বাহের কারণে অর্থ আবশ্যক, কিন্তু ঐ সকল নিয়ম অবলম্বনে ও কঠোর হইয়া অর্থ সংগ্রহকেই মুখ্য উদ্দেশ্য এবং চিকিৎসা দ্বারা রোগীর যন্ত্রণা উপশমকে গৌণ উদ্দেশ্য করিলে কি আয়ুর্বেদ শাস্ত্র কথিত চিকিৎসকের গুণ রক্ষিত হয়? প্রাতঃস্নানীয় ৬গঙ্গাধর কবিরাজ মহাশয় এক-বার একটা বিজ্ঞাপীর শিরঃশূল একটা মুষ্টিযোগ দ্বারা আরোগ্য কবেন, তজ্জন্ত তাঁহাকে কয়েক আনা পয়সা মাত্র খরচ করিতে হয়। এক ধনীর ঐ পীড়া হওয়ায় সেই কয় পয়সার ঔষধেই সেই বোগ আবাম করিয়া তাঁহার নিকট ৫০০ টাকা লন। এখনকার কবিরাজ মহাশয়েবা আমাদের দেশের বিলাস-বাসন-তৎপর পরোপ-কাব-পরায়ণ, ঈশ্বরের দরিদ্র মূর্তির সেবা-বিমুখ ও গর্বী ধনীর নিকট হইতে অজ্ঞপ্ত অর্থ গ্রহণ করুন, তাহাতে ক্ষতি নাই, বৎ ভালই কিন্তু সেই অর্থ নিজ ভোগ-বিলাসে ব্যয় না করিয়া, দরিদ্রকে অকাতরে চিকিৎসা ও ঔষধাদি দান করুন। ৬গঙ্গাধর কবিরাজ মহাশয়কে এক ব্যক্তি বলিলেন—“মহাশয় এই কয় পয়সার ঔষধে আপনি ধনীর নিকট অত টাকা কেন লঠিলেন?” তাহাতে তিনি বলিলেন—“বাবা, আজকাল ধনীরা চিকিৎসককে কোন প্রকারে সাহায্য করেন না, যদি উহার নিকট অত টাকা না লঠিব - তবে জয়মঙ্গলরস, বসন্তকুসুমাকররস, স্বর্ণ পর্পটি প্রভৃতি বহুমূল্য ঔষধাদি দ্বারা কোথাও বিনামূল্যে, কোথাও স্বল্পমূল্যে গরীবের ও মধ্য-বিত্ত লোকের কি প্রকারে চিকিৎসা করিব?”

স্বর্ঘ্য সহস্র সহস্র কর বিস্তার পূর্বক পৃথিবী হইতে জলরূপ কর গ্রহণ করিয়া বর্ষাকালে লোকের হিতসাধন জন্ত নিজে আকাশে কিছু না রাখিয়া সমস্তই অর্পণ করেন “পরোপকারায় সতাং জীবনম” — এই কথা মনে করিয়া স্বর্ঘ্যদেবকে সমস্ত আরোগ্যের নিদান জানিয়া, তাঁহাকে ঈশ্বরের প্রত্যক্ষ মূর্তি ধারণা করিয়া, তাঁহার উদাহরণ গ্রহণ পূর্বক চিকিৎসকগণ চিকিৎসাক্ষেত্রে অবতীর্ণ হউন। তাহার ফলে ভারতবর্ষ বহু দুঃখ মোচন করিতে পারিয়া ইহকালে ও পরকালে উভয় লোকেই সুখৈশ্বর্য ভোগ করিতে সক্ষম হইবেন।

আমার ভ্রাতা ৮শরৎ চন্দ্র রায়—স্বর্গীয় হেমচন্দ্র সেন এম. এ. এম. ডি, মহাশয়ের একটি উপযুক্ত ছাত্র ছিলেন। তিনি গরীবদের বিনাপয়সায় ঔষধ ত দিতেনই, তা' ছাড়া বিনা মূল্যে ভাল সাণ্ড-বার্লি প্রভৃতি পথোর দ্রব্য দিতেন। শীতকালে একটা প্রস্তুতির চিকিৎসায় নিজের স্বাস্থ্যকে উপেক্ষা করিয়া দিব্যাত্মি পবিত্রম করায় নিজে নিউমোনিয়াগ্রস্ত হইয়া অকালে ৩৬ বৎসর বয়সে স্বর্গধামে গমন করেন। তাঁহার পরোপকার বৃত্তি মৃত্যুর পরও কিরূপে তাঁহাকে চালিত করিয়াছিল—তাহা নিম্নের সত্য ঘটনায় প্রকাশ পাইবে।

আমাদের পুরোহিত শ্রীযুক্ত জয়কেশ ভট্টাচার্য্য, ইনি আপনাদের আয়ুর্কর্মেদের একজন গ্রাহক। একদিন তাঁহার জ্যেষ্ঠ পুত্রের প্রবল জ্বর হয়। তখন রাত্রি ৯টা। ছেলোট জ্বরের যতনায় ছটফট করিতে থাকে। পিতা পুত্রের অবস্থায় কাতর হইয়া চিকিৎসক ডাকিতে পারান। তাঁহাকে পাওয়া গেল না। তখন তিনি বড়ই উদ্বিগ্ন হইয়া মনে মনে কাতর ভাবে চিন্তা করিতে লাগিলেন—“আজ যদি

শরৎ ডাক্তার থাকিত, তবে আমার ছেলেটার এই প্রবল ব্যাধিতে এইরূপ বিষম সঙ্কটে পড়িতে হইত না।” এইরূপ চিন্তা করিতে করিতে তিনি বসিয়া দেয়ালে হেলান দিয়া একটু তন্দ্রাবেশে পড়িলেন এবং সেই সময় দেখিতে পাইলেন যে, ৮শরৎ তাঁহার সম্মুখে দাঁড়াইয়া বলিতেছেন,—“ভট্টাচার্য্য মহাশয়, আমাকে কেন ডাকিলেন? আমার আসিতে বড়ই কষ্ট হইল, দেখুন আমি আর এসংসারে নাই—তা' আপনারা জানেন, তবুও আমাকে ডাকিলেন কেন? আর দেখুন, এখন আমি চিকিৎসা করি না, আমার কাছে ঔষধাদিও নাই যে আপনার ছেলেকে দিব। আচ্ছা যখন আসিয়াছি—তখন এক কাজ করুন—এই গৃহের কোণে একটা শিশি আছে, উহাতে এক-শিশি জল পুরুন ও উহার কতকটা তিনবার আপনাব ছেলেকে খাওয়াইয়া দেন, জ্বর সারিয়া যাইবে।” বলিয়া সেই মূর্তি অন্তর্হিত হইল। ভট্টাচার্য্য মহাশয় জাগিয়া উঠিয়া তাঁহার স্ত্রীকে সব কথা বলিলেন এবং একটা শিশিও ঘরের কোণে দেখিলেন। উহা জ্বল পূর্ণ করিয়া সেই জল প্রথমবার দিবা মাত্র ছেলেটির ছটফটানি কমিয়া গেল। আর দুইবার দেওয়ার পর সে ঘুমাইয়া গেল। প্রাতে চিকিৎসক আসিয়া নাড়াতে জ্বর নাই দেখিলেন। তাহার পর সে দিন আর জ্বর আসিল না, তৃতীয় দিনে অন্তপথা দেওয়া হইল। এখন এই ঘটনাট কি ভাবে হইল, তাহা চিন্তাশীল ব্যক্তির চিন্তা করিয়া দেখুন। যখন আমরা এই সংসার হইতে চলিয়া যাইব, তখন আমাদের সঙ্গে কিছুই যাইবে না। ধর্ম ও অধর্ম যাইবে—পাপ পুণ্য যাইবে। আমরা যখন সকলেই সুখ ইচ্ছা করি, তখন পরকালের সুখ ইচ্ছা

কেন করি না! বুধা মায়ার যুদ্ধ হইয়া, এই সংসারকে সার জানিয়া, কেবল অর্থ সংগ্রহ-তৎপর হইয়া অধমকে অবলম্বন করি ও ধর্মকে ত্যাগ করি। ধর্ম যে আমাদের পর-কালের পথপ্রদর্শক ও সুখেব আবাস স্থল-নির্গমকায়ী, —সে বিষয়ে কোন সন্দেহই থাকিতে পারে না। শাস্ত্রে কথিত আছে।

ধনানি ভূমৌ পশবশ্চ গোষ্ঠে

নারী গৃহদ্বারে জনাঃ শ্মশানে ।

দেহশ্চিতায়াং পরলোকমার্গে

ধর্মায়ুগো গচ্ছতি জীব একঃ ॥

ধন এই পৃথিবীতে পড়িয়া রহিবে। অশ্ব-গজ-গো—তাহা তাহাদের স্থানে রহিবে। প্রাণ প্রিয়া পত্নী গৃহদ্বার পর্যাস্ত যাইবেন। এই যে এত সাধের দেহ তাহাও চিতায় দগ্ধ হইবে, সঙ্গে কিছুই যাইবে না। এক ধর্ম জীবের পরলোক মার্গে অগ্রে অগ্রে যাইবে।

রোগের আদি কাবণ অধর্ম। সেই রোগের যিনি চিকিৎসা করিবেন—তিনি যদি ধর্মকে অবলম্বন না করেন, তবে কোন্ বলে তিনি রোগীর রোগ অপনয়ন করিবেন?

এইতো গেল চিকিৎসকের কর্তব্য। এখন যাহারা চিকিৎসিত হইতেছেন বা যাহাদের চিকিৎসিত হইবার আবশ্যক আছে, তাহাদের কর্তব্য কি? রোগ সকল প্রাকৃতিক হইলে মানবদিগের তপস্শ্রা, উপবাস, অধ্যয়ন, ব্রত ও আয়ুর বিদ্য উপস্থিত হয়। এই রোগ যাহাতে দেহে প্রবেশ করিতে না পারে, তাহাই প্রথমে চেষ্টা করা উচিত। এ সম্বন্ধে পৌষমাসের প্রবন্ধে অনেক কথা বলা হইয়াছে। সেই সকল নিয়ম পালন করিলে রোগাক্রমণের আশঙ্কা খুব কম থাকে। রাজ নিয়মের ব্যবস্থা (আইন) অমান্য করিলে, উহার অজ্ঞানতা,

অপরাধীর দণ্ড বিধান নিবারণ করিতে পারে না—Ignorance of Law is no excuse. সেইরূপ প্রাকৃতিক নিয়মের উল্লঙ্ঘন করিলে রোগ অনিবার্য। তবে অল্প অল্প অনিয়মে রোগ হয় না। “প্রাপ্তে কালে গদো যথা—” অনিয়ম করিতে করিতে স্বাস্থ্যভঙ্গ হয় ও রোগ আক্রমণ করিয়া আয়ু হ্রাস করিয়া ফেলে। সেই জন্ত আমাদের সকলকে প্রাকৃতিক নিয়মে চলা উচিত ও কিসে রোগ হয়, কি করিলে রোগের হাত হইতে রক্ষা পাওয়া যায়—স্বাস্থ্যরক্ষার এসব নিয়মগুলি জানা চাই। রোগ হইলে তাহার চিকিৎসা করা অপেক্ষা রোগ হইতে না দেওয়াই শ্রেয়ঃ। পূর্বে-কার লোকেরা নিয়মে থাকিতেন মিতাহার করিতেন পূর্বেব আহার সম্পূর্ণ জীর্ণ না হইলে পুনরায় আহার করিতেন না। অধিকাংশই একাহার করিতেন, ব্রহ্মচর্যা পালন অর্থাৎ বীৰ্য ধারণ করিতেন, একাদশী, অমাবস্তা, পূর্ণিমা প্রভৃতিতে উপবাস করিয়া পাকস্থলীকে বিশ্রাম দিতেন। অমেধ্য অথাত্ত আহার, যাহার তাহারহাতে আহার—এসব করিতেন না, দেব সেবা, ব্রাহ্মণে ও গুরুজনে ভক্তি, সাম্বিক ভোজন ও সর্বদা দৈন্য চিন্তায় নিমগ্ন থাকিয়া নীরোগে দীর্ঘকাল জীবিত থাকিয়া ইহকালের ও পরকালের উভয় কালের সুখ ভোগ করিতেন। চিকিৎসককে সম্মান করিতেন। এখন তাহার বিপরীত হইয়াছে। তাই জরা ব্যাধি প্রভৃতি আসিয়া অকালে লোককে কাল গ্রাসে পাতিত করিতেছে। এখন এ বিষয়ে কর্তব্য কি? আগে সামান্য সামান্য রোগ বাড়ীর গৃহিণীরা নিজেরা জানিত-মুষ্টিযোগ দ্বারা আরাম করিতেন। এমন কি, কখনও কখনও চিকিৎসক না পাওয়া গেলে, তাহারা

কঠিন কঠিন রোগও আরাম করিতেন। কিন্তু এখন ছেলের সামান্য মাথা ধরিলেই ছেলের মা ডাক্তার ডাকিলেন, তিনি আসিয়া কতক ঞ্জলা উগ্রবীৰ্য্য ঔষধ ব্যবহার করাইয়া শরীরকে আরও খারাপ করিয়া দিলেন। উপবাস তো এখন উঠিয়াই গিয়াছে। “অরাদৌ লভ্যং পথ্যম্”—একথা বলিলে লোকে হাসে। আমরা একটু কষ্ট সহ করিতে পারি না। এখনকার দিনে নবজ্বরে অবাধে দুগ্ধ পান করার ফলে আতিসারিক বিকার অর্থাৎ টাইফএডকে আহ্বান করা হয় মাত্র। একবার আমার কোন বন্ধুব ছেলে কাসিতে বড় কষ্ট পাইতেছিলেন, তাহাকে বলিলাম বাসক গাছের ছাল—মূলের ছাল ও পাতা—(যাহাকে ত্রিবাসক বলে) জলে সিদ্ধ করিয়া ছেলেটিকে খাওয়ান, তাহাতে তিনি বলিলেন,—“কে অত হান্ধাম করে? একটা সিরাপ অব বাসক কিনিয়া লইয়া খাওয়াই। ‘তিনি অবাধে ৮০ আনা পয়সা খরচ করিলেন, কিন্তু তাহা অপেক্ষা অধিক উপকারী টাটকা বাসকের ফান্ট তৈয়ার করাইয়া খাওয়াইলেন না। আর এক বন্ধু উহা ব্যবহার করিয়া বিশেষ ফল পাইয়া সকলকে বলিলেন,—এখন আমার বাসক গাছে পাতা গজাইতে পায় না। আমার বাসক গাছটি দেখিলে মনে হয়—যেন পরোপকারার্থে সে জীর্ণশীর্ণ হইয়া ক্রমশঃ প্রাণ হারাইতে বসিয়াছে। বাসক গাছটি এখন প্রমাণ করিতেছে যে—

বাসায়াং বিত্তমানায়াং আশায়াং জীবিতস্ত চ।
রক্তপিভী ক্ষয়ী কাসী কিমর্থ মবসীদতি ॥

ফলকথা, সকলকেই মোটামুটি রোগের চিকিৎসা জানিতে হইবে। গাছ গাছড়া কতকগুলি চিনিতে হইবে। নিজের ঘরের পাশে, আঙ্গিনায় বা বাগানে কতকগুলি সত্যাবশ্যক ভেষজ বৃক্ষলতাদি লাগাইতে হইবে। রোগ নিবারণের জন্ত রসায়ন ব্যবহার করিতে হয়, ঋতু হরীতকী তন্মধ্যে স্থলভ ও প্রশস্ত রসায়ন জানিয়া যাহারা রোগ প্রবণ, তাহারা উহা ব্যবহার করিতে যত্নবান হইবেন। কি পরিমাণে উহার ব্যবহার করিতে হয়। সম্পাদক মহাশয় এইখানে ফুট নোটে তাহার প্রকাশ করিলে বড় ভাল হয়। ঋতুহরীতকী যে ঋতুতে যে দ্রব্যের সহিত সেব্য নিম্নের শ্লোকে কথিত হইয়াছে—

সিদ্ধুথ-শর্করা শুষ্ঠা-কণা মধু শুভ্রৈঃ ক্রমাৎ।

বর্ষাদিস্বভায়া সেব্যা রসায়নশুণৈষণা ॥

বাড়ার নিকট নিষ, বেল, তুলসী, কণ্টকারী, বাসক, গুলঞ্চ, অশ্বগন্ধা, ক্ষেতপাঁপড়া, দুর্কা, কালমেঘ, আমরুল, আমলকী প্রভৃতি যেন রোপণ করিয়া রাখা হয়। নিম্নের অশেষ গুণ। আমার যে গোয়াল গাভী দোহন করে, সে বৃদ্ধ হইয়াছে—কিন্তু তাহার পিতার শরীর দেখিলে তাহাকে যুবা বলিয়া মনে হইবে। তাহার পিতা বলে—তাহার কখন জ্বর হয় না। একদিন তাহার গামছার একটু কোন অংশে সবুজবর্ণ দেখিয়া জিজ্ঞাসা করিলাম, “ওরূপ কেন?” তাহাতে সে বলিল “চৈত্রমাসের প্রথম পনের দিন নিমপাতার রস খাই বলিয়া, ঐ রস নিঙড়াইতে একরূপ হইয়াছে। বেশী পাই না বলিয়া পোয়াটাক ধারোক্ষ গব্য দুগ্ধ ইহার

পর পান করি, তাহার ফলে আমি সমস্ত বৎসর বেশ ভাল থাকি।” এক সর্পবিষচিকিৎসক আমাকে বলেন যে, প্রত্যহ কিছু কিছু নিষপাতা খাইয়া যখন গায়ে নিমের গন্ধ হইবে, তখন আর সর্পবিষ দেহে বিষক্রিয়া অত্যন্তই করিবে, তাহাতে প্রাণহানি হইবে না।

দেশের কবিরাজগণ সকলে মিলিয়া চরকোক্ত ভাবে এক বিঘাট সভা কবিতা স্থির করুন যে, কি উপায়ে বর্তমান রোগ সকলের হাত হইতে ভারতবাসী রক্ষা পায়। তাহা তাঁহারা প্রধান প্রধান সংবাদ পত্রে প্রকাশ করুন। “আয়ুর্বেদের” মত মাসিক পত্রিকা আরও প্রকাশিত হউক, মূল্য যথা সম্ভব কম

করা হউক এবং তাহাতে যে বিষয় যিনি ভাল জানেন তাহা লিখুন। সকল গৃহস্থই “আয়ুর্বেদ” বা অথ কোন ভাল সাপ্তাহিক, পাক্ষিক বা মাসিক চিকিৎসা বিষয়ক পত্রিকা গ্রহণ করুন ও পরিবারের সকলে উহা পড়ুন ও তদনুযায়ী কার্য্য করুন। শ্রীযুক্ত সত্যচরণ সেন কবিরাজ মহাশয় যে প্রণালাতে সরল পদ্ধতি নানারোগের সরল চিকিৎসা প্রণালা “আয়ুর্বেদে” প্রকাশ করিতেছেন, ঐরূপ অগ্রাণ্ড কবিরাজেরাও করুন এবং উহা বালকবালিকাদের কণ্ঠস্থ করান। বড়ই দুঃখের বিষয় যে “আয়ুর্বেদ” কাগজে সকলে লেখেন না বা তাহার বিস্তারের চেষ্টা করেন না।

শ্রীসতীশ চন্দ্র রায়। (চট্টোপাধ্যায়) বি, এল্।

বাঙ্গালীর ভগ্নস্বাস্থ্য।

—:—

দেখা যাইতেছে, দিন দিন বাঙ্গালী, জীবন সংগ্রামে অধিকাংশ জাতি হইতেই অধঃপতিত হইয়া যাউতেছে। স্বাস্থ্যের বিষয়েও একথা সন্দেহহীন হইয়া পড়িয়াছে। ‘আয়ুর্বেদ’ যখন স্বাস্থ্যালোচনার পত্র, তখন আমরা ইহাতে বাঙ্গালীর এই স্বাস্থ্যের অধঃপতনের বিষয়ই আলোচনা করিব।

যে জাতি একদিন মহাবীর মহাবীরগণকে বক্ষে স্থান দিয়া ধন্য হইয়াছিল; কুরুক্ষেত্র সমবেতিহাস যে জাতির বীরত্বের চরম নিদর্শন; সে জাতি আজ কত নিরে ভাবিলে দুঃখে ম্রিয়মান হইতে হয়। আগেকার বাঙ্গালী-বীরগণের সহিত তুলনা করিলে আধুনিক শীর্ণকায়,

অস্থিচর্ম্মসাব, সার্কি ত্রিহস্ত পরিমিত বাঙ্গালীকে দেখিয়া যুগপৎ হস্ত ও বিষাদেব উদ্বেক হয়। বৈষম্যধারণা হান্তেব সৃষ্টি করে এবং অধঃপতনেব স্মৃতি-অশ্রু টানিয়া আনে।

বাঙ্গালীর এ অধঃপতন কেন হইল? আমার বিশ্বাস, পর-নির্ভরতা ইহাব প্রধানতম কারণ। যে জাতি দুইশত বৎসরেরও অধিক কাল পরমুখাপেক্ষী, তাহার জাতীয় প্রাণ যে ক্ষীণ হইতে ক্ষীণতব হইয়া যাইবে। ইহা খুব স্বাভাবিক। আয়বক্ষার শক্তি তাহাব কোথায়? একবাব বাঙ্গালী জাতির দিকে চাহিয়া দেখুন দেখি? ঐ দেখুন—কেরানীগুল ২০ টাকা মাহিনার জন্য রেলো কয়লা দিবার

মত করিয়া তাড়াতাড়ি ৮টা বাজিতে না বাজিতে
আহার কোন রকমে সারিয়া অর্দ্ধাশনে ময়লা
কোট গায়ে, ছেঁড়া জুতা পায়ে অফিসেব পানে
ছুটিতেছে। তাহাদের পঞ্জরগুলি গণনা করা
অনায়াস সাধ্য, অকালে পক্কেশ তাহাদের
মর্তক বিভূষিত করে, তাহাদের যাবতীয় শক্তি
কলম চালাইতেই ব্যয়িত হইয়া যায়।

আজিকাল আমরা খুব চাকরি ভক্ত বটে,
তথাপি ভাবিতে গেলে চাকরি একটি নিকৃষ্ট
কাজ। তাই সুপরিচিত সংস্কৃত শ্লোকে ভিক্ষার
অগ্রে ইহার স্থান নির্দেশ করা হইয়াছে। কিন্তু
তথাপি মোটা মোটা চাকরিগুলি বাঙ্গালীর
নহে। বিলাত প্রত্যাগত বা বিলাত সম্বৃত মহা
পুরুষগণই তাহা উপভোগ কবেন। বাঙ্গালীর
সর্বোচ্চ আশা—হয় একটা ডেপুটী বা মুন্সেফ
হওয়া—নয় বড় জোর একটা হাইকোর্টের জজ
হওয়া। হায়, হায়, যে নিজের ঘরে বন্দী,
নিজের অন্ন পরের হাতে খায়—তা'র কি
মনের তেজ, দেহের বল থাকিতে পারে!
তা'র কেননা শীর্ণ দেহ, উৎসাহহীন মন, দগিত
আশা—জীবনের প্রধান উপকরণ হইবে? সে
কেননা পরের সেই Indrader এর এক
বিন্দু কৃপা পাইলে নিজেকে ধন্য মনে করিবে?

এই পরনির্ভরতা বাস্তবিকই বাঙ্গালীর মজা
একেবারে নষ্ট করিয়া দিয়াছে। আমি ক্রমশঃ
দেখাইতেছি যে, যত সব অনর্থ, যত কিছু
শারীরিক অস্বচ্ছন্দতা—তৎসমুদয়ই এই পর-
নির্ভরতার পরিণাম। হায়, হায়, বাঙ্গালী
কেন পরমুখাপেক্ষী হইল?

তা'র পর, বাঙ্গালীর রাজা বিভিন্ন জাতীয়ও
বিভিন্ন দেশীয় হওয়ায় বাঙ্গালীর স্বাস্থ্যের কম
ক্ষতি হয় নাই। সে সর্বদা রাজার জাতির
সহিত নিজেকে তফাৎ করিয়া দেখে, খাটো করিয়া

দেখিতে শিখে। এই খাটো করিয়া দেখা,
এই আত্মশক্তিতে অবিশ্বাস, তাহার উন্নতির
পথে অনতিক্রমণীয় বাধার সৃষ্টি করে। সে
বুঝে, সে দেখে,—আমি ধরাধামে নগণ্য, ছোট,
রাজার জাতি অপেক্ষা নিকৃষ্ট। রাজার
জাতিব কাছে নমিত হওয়ায় রাজার জাতিরই
ক্ষমতাব প্রাবল্য স্বীকৃত হয় এবং নিজে ভগ্ন
স্বাস্থ্যকে বরণ করিয়া বাঙ্গালী হীনতাকে আশ্রয়
করে।

আধুনিক বাঙ্গালীর স্বাস্থ্যভঙ্গের আবস্ত
বাল্যকাল হইতে। আগের দিনে যখন
বাঙ্গালী সব ছিল—হিন্দুব গোরব ছিল,
ব্রাহ্মণেব তপোবল ছিল, সেই দিনে বালককে
কি সুন্দরভাবে শিক্ষা দেওয়ার বন্দোবস্ত ছিল!
গুরুগৃহে প্রথমতঃই চরিত্র শিক্ষা, ব্রহ্মচর্যা পালন,
পরে বিতোপার্জন। ব্রহ্মচর্যা শিক্ষাটা বাল্য
কালেব একটা প্রকৃষ্ট শিক্ষা ছিল। কারণ
বীৰ্য্য উন্নত মনের স্রষ্টা। সূতবাং বীৰ্য্যকে
কিরূপে বক্ষা কবা যাইতে পারে তাহার, উপায়
আগেই জানা আবশ্যক। কিন্তু যখন হইতে
বাঙ্গালী পরমুখাপেক্ষী হইল; পবের ধর্ম, পরের
আদেশ ভয়াবহ হইয়া যখন বাঙ্গালীর ঘাড়ে
চাপিয়া বসিল, তখন হইতে তাহার সব লোপ
পাইতে থাকিল, ব্রহ্মচর্যা শিক্ষাব স্বতন্ত্র
বন্দোবস্ত একেবারে ভারতের বুক হইতে
মুছিয়া গিয়াছে। তৎপরিবর্তে পাশ্চাত্য
আচাব-ব্যবহার, পাশ্চাত্যের অনুকরণে স্ত্রী-
জাতিব সহিত আধ মিশ্রণ—বিলাতি
courtship, বাঙ্গালীর মজাগত হইতেছে।
ফলে বাল্যকাল হইতে বাঙ্গালী ব্রহ্মচর্য্যত্রত
ধ্বংস প্রাপ্ত হইতেছে। বীৰ্য্য ক্ষয়ে অপরিণত
বয়স্ক বালক যৌবনের প্রারম্ভেই শীর্ণ শরীর-
বদ্ধ হইয়া গাড়িয়া উঠিতেছে মৃত্যুব আহ্বান

যেন সন্দেহ তাহাদের শিরে জাগিয়া আছে । যে জাতি ব্রহ্মচর্য্যে শীঘ্রস্থানীয় ছিল, অধুনা সেই জাতিব মত ব্রহ্মচর্য্যহীন জাতি পৃথিবীর আব কোথায়ও নাই । কি তীব্র, কি কঠোর, কি নিষ্ঠুর, কি মাঝামাঝি পরিবর্তন । আজকালকার বালকগণ কিরূপ অল্পবয়সে উচ্ছৃঙ্খল, তাহা এই “আয়ুর্বেদ” পত্রেব “কাজেব কথা” যাহাবা নিয়মিতরূপে পাঠ কবেন, তাহাদিগেব নিকট আর তাহাব উল্লেখ কবিতে হইবে না । বাস্তবিকই বালক জগত আজ বীৰ্য্যক্ষয়ে শ্লিয়মাণ । বাল্যকালেব এই বীৰ্য্যক্ষয় যে কিরূপ সন্মনাশকব তাহা বলিয়া বঝাহবাব জো নাই । বাল্যকালেই যখন পবিত্র বয়সেব সূচনা হয়—বালকই যখন পবে প্রবান মানব হইয়া গড়িয়া উঠে—যখন the child is father of the man তখন বালককে বড় সাবধান হইয়া পালন করা উচিত । কাবণ তা’র উচ্ছৃঙ্খল জীবন, হীনবল ও দুৰ্দ্ধৰ্ম্ম-মন মানব-সমাজেব সৃষ্টি কবে, এবং তাব সংস্কার সাধনা—ধাত্মিক, দীর্ঘকায় ও সৰল মনস্বাগণের দ্বারা ভূপৃষ্ঠে পূর্ণ করিয়া দেয় । মিংটেনেব বাণী সার্থক The child shows the man as morning shows the day

অতএব বাঙ্গালার স্বাস্থ্যোন্নতিব বিধান করিতে হইলে প্রথমেই বালকেব ব্রহ্মচর্য্য শিক্ষাব সুবন্দোবস্ত করিতে হইবে । তাহাদের শারীরিক উন্নতিব জন্ত পুষ্টিকর খাদ্য ও উপযুক্ত ব্যায়ামের সুবিধা করিয়া দিতে হইবে । বালক যদি সুস্থকায় ও সৰল হইয়া গড়িয়া উঠে, তবে বাঙ্গালীর পূর্ব্বদিন আবাব ফিরিয়া আসিবে । আমরা দেখিব বিস্তৃত রাজপথে শিখটসজ্জের মত প্রশস্ত ললাট, সমুচ্চবক্ষ, আজামুলম্বিতবাহ, মানসিক তেজ

ও শারীরিক ওজঃ লাভণ্যে ভাস্কর—অসংখ্য বাঙ্গালী আদি স্বাধীন যুগের সুহাস্তে হাসিয়া উঠিবে ।

বাঙ্গালীর ক্ষুণ্ণ স্বাস্থ্যের একটা উল্লেখযোগ্য কারণ এই যে, স্বাস্থ্যবক্ষা যে একটা অত্যাৱশ্যক ধর্ম্ম—এ কথা সে পাবপূর্ণরূপে ভুলিয়া গিয়াছে । অথচ তাহাবই পূর্ব পুরুষ একদিন সেই বিজ্ঞান সম্মত বাণী উচ্চারণ করিয়াছিল— “শরীরমাথং থলু ধর্ম্মসাধনং ।” আজ সে কাণা কড়িকেই বড় করিয়া ধরিয়াছে । শক্তিকে যে উপেক্ষা করে, শক্তিমানকে সে একটা অনাবশ্যক সৃষ্টি, একটা অত্যাৱশ উপদ্রব, একটা ‘গুণ্ডা’ বলিয়া বিবেচনা কবে, শক্তির কাজ, সাহসেব কাজকে সে অভদ্রোচিত হঠকারিতা বলিয়া উপহাস কবে । আমি নিজে প্রত্যক্ষ কবিয়াছি, এমন অনেকে আছেন যাহাবা শীর্ণকায়, শক্তিহীন, তাহাদের প্রধান প্রয়াস এই প্রমাণ কবা যে—শক্তিহীনা মাত্রেই নিরোধ ও তাহাদের দ্বায় শীর্ণকায় না হইলে বুদ্ধিমান হইবাব উপায় নাই । একি ভীষণ কুসংস্কারেব কথা । তাবিলেও যে আতঙ্ক উপস্থিত হয় ! হায় বাঙ্গালী ! আজ শরীরকে, বলকে এত খাট’ করিয়াছ ?

পবান বাঙ্গালীর স্বাস্থ্যহানির অতীতম কাবণ—কেবাণীগিরি ও চাকবির উপর তাহার একান্ত ভক্তি । সে বাণিজ্য করিবে না বা মূলধনের অভাবে করিতে পারে না । ভদ্রতার হানির জন্ত সে চাষ আবাদে মন দিবে না, কিন্তু ১৫২০ টাকাব জন্ত জাতি নির্বিশেষ ভুলিয়া যাহার তাহাব পদলেহন করিতে পারিবে । অসময়ে খাওয়া, ব্যায়ামের অভাব, স্বল্প আয়ে সাংসারিক খরচ নির্বাহ করার দারুণ চিন্তা, কতাদায়, ঋণশোধের চেষ্টা বাঙ্গালীর শরীর ও

মনকে একেবারে নিস্তেজ ও অকর্ষণ্য করিয়া ফেলে।

বাঙ্গালী বড় কদর্যা খায়। প্রথমতঃ তা'র রোজগার অল্প তরুপরি একজনের ঘাড়ে ভর করিয়া দশজনে থাকে। এক পয়সায় অকুর সংবাদ শোনা হয় না। অর্দ্ধাশনে বা অল্প খাণ্ডে পনের আনা বাঙ্গালী বস্তু পায়। বাঙ্গালীকে স্বাবলম্বন শিখিতে হঠবে। প্রত্যেককে নিজে নিজে উপার্জন করিতে শিখিতে হইবে। তাহা হঠলে আয় বেশী হওয়ায় সকলে পুষ্টিকর সুখাত্ত দ্রব্য ভক্ষণে মনোবোগী হইতে পারিবে ও সুন্দর স্বাস্থ্য লাভ করিবে।

আর একটা সর্বনাশ করিতেছে—খাদ্যাদিব কৃত্রিমতায়—‘ভেজালে’। আধুনিক যুগেব সভ্যতার সঙ্গে সঙ্গে যেন ‘ভেজাল’ আগমন করিয়াছে। কোন জিনিষই বিশুদ্ধ পাইবার উপায় নাই। ঘূতে, ‘ভেজাল,’ তৈলে ‘ভেজাল’ রন্ধে ‘ভেজাল। মানুষ বাঁচিবে কি থাইয়া? বাঙ্গালী পেটের দায়ে অল্প পয়সায় ঐ সব অপরিশুদ্ধ জিনিষ ক্রয় করিয়া মনে কবে—পুষ্টিকর খাদ্য লইতেছি, কিন্তু কি বিষ তাহাবা শরীরে গ্রহণ করিতেছে, তাহা বাবেকের তবেও উপলব্ধি করে না। ঘূতের ভেজালেব যে শুষ্কার জনক কাহিনী শুনিয়াছি, তাহা লিখিয়া লেখনী কলঙ্কিত করিব না। বাঙ্গালী এইরূপ নিয়ত কত বিষ ও অভক্ষ্য গ্রহণ করিতেছে, তাহার ইয়ত্তা নাই। ফলে নানারূপ আধি-ব্যাধি বাঙ্গালীকে বেড়িয়া ধরিতেছে। পয়সা কম,—কিন্তু উৎকৃষ্ট খাদ্য গ্রহণের ইচ্ছা বলবতী, কাজেই কৃত্রিম জিনিষ ক্রয় ভিন্ন উপায় নাই। ব্যবসায়ীরাও কেরানী বাবুদের ইচ্ছা পূরণার্থে ঘূতে নারিকেল তৈল বা সাপের চর্বি মিশ্রিত

করেন ছুখে বারো আনা জল শুধু তাহাই নহে, তাহাতে এরাকট ও চিনি মিশ্রিত করিয়া সুমিষ্ট করিয়া লয়।

তরুপরি রাজার জাতির অনুকরণে যে আমাদের স্বাস্থ্যের কম ক্ষতি হইতেছে তাহা নহে। পাশ্চাত্য অনুকরণে চায়ের অপকারিতা আজি কার্ণিকার দিনে বুঝিবার প্রধান বিষয় হইয়াছে। বাঙ্গালীর পক্ষে হাট্-কোট পরিধান বিশেষ স্বাস্থ্যহানিকর। এমন কি, পাশ্চাত্য দেশের অনুকরণে ফুটবল খেলা আমাদের দেশের পক্ষে সম্পূর্ণ অযোগ্য। কিন্তু আনাদিগকে যে অনুকরণ করিতেই হইবে, সুতরাং ছেলোদের সে খেলা না শিখাইয়া উপায় নাই।

এই ৩ বৎসর নূন পড়িল বাঙ্গালীর স্বাস্থ্যের বিবরণ প্রদান করিলাম। খুঁজিয়া দেখিলে এমন শত সহস্র বিষয় বাহির করা যায়। যাহা হউক অথুনা এই বিষয় সমস্তার যুগে বাঙ্গালী কেমন করিয়া স্বাস্থ্যরক্ষা করিতে পারে সে বিষয় যৎকিঞ্চিৎ বলা হউক।

বাঙ্গালী আত্ম প্রাণকে স্বাধীন করিতে শিখুক। শরীর অস্ত্রের পরাধীন হইতে পারে, কিন্তু মনের উপর অস্ত্র কাহারও অধিকার নাই। মন স্বাধীন হইলে মনের প্রকৃত্তায় তাহার স্বাস্থ্যের পুনরুদ্ধার হওয়ার খুবই সম্ভাবনা। বাঙ্গালী স্বাবলম্বন শিক্ষা করুক। প্রত্যেকেই নিজের পায়ে নিজে দণ্ডায়মান হউক। এক জনের ঘাড়ে ভর করিয়া যেন দশজন থাকিতে চেষ্টা না করে। তাহা হইলে উপার্জন বেশী হইবে ও স্বচ্ছলতা বাড়িবে। আমাদের উদ্দেশ্য হউক—আমরা আয় বুঝিয়া যত কমই হউক খাঁটি জিনিষ ব্যবহার করিব। অল্প পয়সায় বেশী বা মূল্যবান জিনিষ আশা করিলে তাহা প্রায়শঃ

অসার ও অপরিণত হয়। লোভের জন্ত, সাময়িক রসনা তৃপ্তির জন্ত, আমরা যেন স্বাস্থ্য-ধন স্বাস্থ্যকে না হারাই।

বাঙ্গালীর চাকরির প্রতি পরম ভক্তি ত্যাগ করিতে হইবে। গোলামীকে ছাড়িয়া আত্ম নির্ভরতাকে বরণ করিতে হইবে। স্বাধীন মনঃ প্ররুতি যে শরীরের স্বাস্থ্যবিধান কবে ইহা সর্ববাদিসম্মত। বাঙ্গালী আজি হইতে নিজের পায়ের দাঁড়াইয়া উপার্জন করিতে শিখুক। কুড়ি টাকার জন্ত একটা গাধার মত ভারবাহী না হইয়া, স্বাধীন মন লইয়া বানিজ্য করুক কৃষিকর্ম করুক। মূলধন কম? সবাই কি ধনী হইবে? বিনা ধনেও ব্যবসা করা চলে।

লোক দলে দলে বড় বড় ব্যবসায়ী ব স্থানে apprentice ভাবে কাজ করুক। তাহাদের নিকট বিশ্বাসী হউক। তৎপরে সেই ব্যবসায়ীই মহাজ্ঞান হইয়া তাহাকে ধার দিবে, তাহার ব্যবসায়ের সুবিধা কদিয়া দিবে। চাই বিশ্বাস, চাই সত্য, চাই ধর্ম, সত্যের জয় ধর্মের জয় অবশ্যস্তাবী।

বঙ্গদেশের কৃষিক্ষেত্র গুলি সমস্তই অস্ব-অশিক্ষিতের দ্বারা কর্ষিত হয়। ঐ সব ক্ষেত্র যদি বিজ্ঞান সম্মত ভাবে শিক্ষিত লোকের উপদেশে ও তত্ত্ববিধানে কর্ষিত হয়, তবে ক্ষেত্রে কত বেশী ফসল হয়? ছোট লোকও মজুরি খাটিয়া পরস্যা পায়। শিক্ষিত বাঙ্গালীও কেরানীগিনি না করিয়া প্রভূত আয় কবিত্তে পারে। প্রত্যেকের জমী না থাকিতে পারে, কিন্তু জমী সংগ্রহ করিতে সকলেই পারে। বাণিজ্যে বাস্তবিকই লক্ষ্মী বসতি করেন—ফলে যে বাণিজ্য করে, সে তো লাভবান হয়ই অধিকন্তু অপরেও কায়ক্লেশে যা' উপার্জন

করে, তাহাতে তাহার লাভবান হয়। এইরূপ ভাবে আত্ম নির্ভর করিয়া উপার্জন করিতে শিখিলে, মন পবিত্র থাকে, স্বাস্থ্য অক্ষুণ্ণ থাকিতে পারে।

শেষ কথা আমাদের আদর্শ থাকিবে অনু-করণ নহে—কিন্তু সমীকরণ। পরের জিনিষ আমরা গ্রহণ করিতে পাবি এবং চিরকাল কবিব কিন্তু নিজস্বকে ত্যাগ করিয়া নহে। আমার ধর্ম, আমার জাতীয়তা, আমার আদর্শ-চিবকালই আমার থাকিবে। অনুকরণের দ্বারে তাহাদিগকে বলি দিব না। পরের কাছ হইতে যাহা আহরণ করিব, তাহাতে ঐ জাতীয়তা, ঐ আমার ধর্ম, ঐ আমার আদর্শ পুষ্টলাভ করিবে। যদি ইহা করিতে পারি, তবে দেখিব আবার নবীনতব স্বাস্থ্য-সুখমা বঙ্গালীর অঙ্গে অঙ্গে ফুরিয়া পড়িতেছে। আবার দেখিব বাঙ্গালী মনোব স্বাধীনতার আনন্দে শিহরিত হইয়া উঠিতেছে,—আর বাঙ্গালী ভিক্ষুক নহে, আর বাঙ্গালী অনু-করণশীল নহে; আর বাঙ্গালী পবানীন নহে। ভগতেব অজ্ঞাত জাতির মত জাতীয় মহাসভা-স্থলে সেও তার আপন উচ্চাসন বাছিয়া লইবে। সেও উচ্চৈঃস্বরে ডাকিয়া কহিবে—“ওগো আমি ছোট নহি। এককালে আমি কত বড় ছিলাম। আমার বিজ্ঞান, আমার চিকিৎসা শাস্ত্র, আমার জ্যোতিষ কত জাতিকে অজ্ঞতার অন্ধকূপ হইতে উদ্ধার করিয়াছিল, কত জাতি আমারই পদাঙ্ক অনুসরণ করিয়া আজি ধরাধামে ধন্ত ও বরনীয় হইয়াছে। আমি আবার অতীত সংস্কারকে মস্তকে করিয়া তোমাদেরই মাঝে আসন বাছিয়া লইবার জন্ত আসিয়াছি। আমার অতীত গৌরবের ধারণা করিয়া, তোমরা আমাকে ঘৃণা করিতে পার না।

তোমরা আজ আমাকে স্বীকার কর, বরণ | হইতে আমাকে চরম কৃতজ্ঞতা দেখান কর। তাহা হইলেই আজ তোমাদের পক্ষ | হইবে।”

সতীশ চন্দ্র বন্দ্যোপাধ্যায় এম,এ ।

পঞ্চকর্ম ।

—:—

ক। বমন, বিরেচন, শ্বেদ আর স্নেহ সন্ধে আর একটু ব'লছি। উদ্ধভাগ দিয়ে দোষহরণ করার নাম বমন এবং অধোভাগ দিয়ে দোষ হরণ করার নাম বিরেচন। রেচন অর্থাৎ দোষ নিঃসরণ করে ব'লে উভয়কেই আবার বিরেচন বলা যায়। সুতরাং যেখানে অধোভাগ দিয়ে দোষ হরণ করার অপকাব ঘটে, সেখানে উদ্ধ ভাগ দিয়ে এবং যেখানে অধোভাগ দিয়ে দোষহরণ করার বিপত্তি ঘটে, সেখানে উদ্ধভাগ দিয়ে দোষহরণ করা যেতে পারে। আর শাস্ত্রে বলে যে, যেমন স্নেহাক্ত পাণ্ড্রে মধু রা'খলে যেমন মধু পাণ্ড্রে সংলগ্ন হয় না এবং পাণ্ড্র থেকে সমস্ত মধু অনায়াসে ফেলে দেওয়া যায়, সেইরূপ স্নেহাক্ত শরীরে বমন-বিরেচন প্রয়োগ ক'রলে, সমস্ত দোষকে অনায়াসে বাহির ক'রে দেয়। আর শ্বেদত নানা কারণে আপনারাও দিয়ে থাকেন। নিমোনিয়ায় শুষ্ক শ্লেষ্মা বন্ধে আবদ্ধ হ'লে, তরল হ'য়ে যা'তে সহজে উঠে যায়—সে জন্তে শ্বেদ দেওয়া হয়। পঞ্চকর্মের পূর্বে শ্বেদ দিলেও তেমনি দোষ সকল উৎক্লিষ্ট অর্থাৎ বহির্গমনোন্মুখ হ'য়ে আশাশয়ে বা পকাশয়ে সক্ষিত হয়। ডাঃ। এগন বেশ বুঝতে পা'রলাম। এখন

বিরেচনের পরে কি ক'রতে হয় বলুন ?

ক। বিরেচনের পর যতদিন না পূর্বের মত বল ও বর্ণ লাভ না হয় এবং মন ও শরীর সুস্থ এবং অন্নস্বজীর্ণ না হয়—ততদিন বল, শরীর প্রকৃতি, বয়স, সায়্যা, দেশ কাল প্রভৃতি বিচার ক'রে, বমন করার পর যেক্রপ নিয়মে আহার দেবার কথা বলা হ'য়েছে, সেইরূপ আহার দিতে হয়। তা'রপর বল বর্ণাদি হ'লে মাথা ধোওয়া, গাত্রে সঙ্গন্ধ মাথা এবং উত্তম বস্ত্রাদি ধারণ করিয়ে জ্ঞাতি বন্ধুর সঙ্গে সাক্ষাৎ ক'রতে দেবে এবং ইচ্ছামত আহার বিহারাদি ক'রতে ব'লবে।

ডাঃ। কেন তার পূর্বে কি জ্ঞাতি বন্ধুর সঙ্গে সাক্ষাৎ করা নিষেধ নাকি ?

ক। রাজা রাজতুলা লোককে পঞ্চকর্ম প্রয়োগ ক'রতে হ'লে উপযুক্ত গৃহ নির্মাণ ক'রে, তা'র ভিতরে সমস্ত উপকরণ রেখে তবে পঞ্চকর্ম ক'রতে হয়। চিকিৎসা শেষ হ'লে তবে রোগীকে ঘরের বাহির করে।

ডাঃ। কৈ সে কথা ত আগে বলেন নি।

ক। ব'লেও লাভ নেই, শুনেও লাভ নেই। আর রাজ রাজাড়া ছাড়া সে রকম কেউ ক'রতে পারে না।

ডাঃ। তবে কি দরিদ্রের পক্ষে পঞ্চকর্ষ বিহিত নয় ?

ক। অনেকটা সেই রকমই বটে। তবে শাস্ত্রকার ব'লেছেন যে, দরিদ্রের পক্ষে পূর্ব কথিত দ্রব্য সকল সংগ্রহ করা সুকঠিন। অতএব দরিদ্রের ব্যাধি হ'লে তা'কে একরকম ক'রে বিরচন প্রয়োগ ক'রবে। কেন না, সকল মনুষ্যের সমস্ত উপকরণ থাকে না, আবার দরিদ্রের দারুণ রোগ হ'য়ে থাকে। অতএব দরিদ্রের রোগ উপস্থিত হ'লে যে রকম ঔষধ সে সংগ্রহ ক'রতে পারে, আর যেরূপ অশন বশন জোটে, তা'র সাহায্যেই চিকিৎসা ক'রতে হ'বে।

ডাঃ। দরিদ্রের প্রতি সবাই বিমুখ দেখছি। এখন বড়লোক মশাইদের জন্তে কি রকম কি ক'রতে হয় বলুন শুন।

ক। শুনুন তবে প্রথমেই একটা উপযুক্ত গৃহ নির্মাণ ক'রতে হ'বে। গৃহটা দৃঢ় ও বায়ুরহিত হ'বে, কেবল একস্থানে বায়ু চলাচলের পথ থাকবে। গৃহে বিচরণ ক'রতে যেন কোন কষ্ট না হয়। গৃহের পার্শ্বে যেন অল্প উচ্চ গৃহ বা পর্কতাদি না থাকে। গৃহের মধ্যে যেন ধূম, রোদ্র, ধূলা প্রবেশ করতে না পারে এবং গৃহটী যেন অনিষ্টকর শব্দ, স্পর্শ রূপ, রস ও গন্ধের অগম্য হয়। তা'র পর গৃহের মধ্যে চিকিৎসার জন্ত আবশ্যক মত যে সকল বিবিধ দ্রব্য রা'খবার উপদেশ আছে, সংক্ষেপে ব'লছি। সকল কার্যে স্থনিপুণ এবং কিছুতেই বিরক্ত না হয় একরূপ গুণ্ধ্যাকারী, গীতবাণ্ড ও মনোহর কথা নিপুণ পারিষদ, বিবিধ মনোহর পক্ষা, জীবিতবৎসা নীরোগ গাভী, জল পূর্ণ টব, হাঁড়ি, কলসী প্রভৃতি, তা'রপর রোগীর চিকিৎসার জন্ত বিবিধদ্রব্য, পথ্যের জন্ত বিবিধ দ্রব্য,

শয়ন উপবেশনের শয্যাদি সমস্তই আবশ্যক। এই সকল দ্রব্য সংগ্রহ ক'রে সেই ঘরের মধ্যে থেকে চিকিৎসা ক'রতে হয়।

ডাঃ। এ যে আমাদের হাসপাতাল ছাড়িয়ে উঠল দেখছি। হাসপাতালে বাজারের দুধ মাংস ব্যবহার করা হয়, কিন্তু এযে একেবারে উৎক্রেব জন্ত গাভী আর মাংসের জন্ত পশুপক্ষী সঙ্গে রাখার ব্যবস্থা দেখছি।

ক। ব্যবস্থা কি ভাল নয় বলেন ?

ডাঃ। না ভাল খুবই, তবে বড় কঠিন ব্যাপার।

ক। কঠিন ব'লেইত রাজা রাজাদের জন্তে এই রকম বন্দোবস্ত করার কথা বলা হ'য়েছে।

ডাঃ। ষাকু সে কথা। এখন বিরচনের কম বেশী বা সমান হওয়ার বিষয় বলুন।

ক। দশবার দান্ত হ'লে জঘন্ত, বিশবার দান্ত হ'লে মধ্যম এবং ত্রিশবার দান্ত হ'লে প্রধান শুদ্ধি বলা যায়। পরিমাণ অনুসারেও উত্তম এবং অধম বিরচন বুঝা যায়। তিন সেব চবিশ তোলা পরিমাণে দান্ত হ'লে জঘন্ত। চার সের চার তোলা হ'লে মধ্যম এবং পাঁচসের আট চল্লিশ তোলা হলে প্রধান শুদ্ধি বলা যায়।

ডাঃ। এযে মারাত্মক শোষণ কবিরাজ মশায়। একেরারে রোগ বোগী—ছই আরাম।

ক। এখন তাই হ'য়েছে, কিন্তু আগে যা' বলেছি, সেই পরিমাণ দান্তই করান হ'ত। সে সময়ে সে ওষুধটী আটতোলা মাত্রায় প্রয়োগ করা যেত; এখন তার মাত্রা—ছই তোলা; কাজেই আগে যা' জঘন্ত বিরচনছিল, এখন তা'কেই প্রধান বিরচন ব'লতে হ'বে!

ডাঃ। তা' হ'লে সঙ্গত হয় বটে, এখন সম্যক ও অগ্নাধিক বিরচনের লক্ষণ কি বলুন।

ক। সম্যক বিরেচন হ'লে শ্রোতঃ সমূহের বিগুহি, ইঞ্জিয় সকলের প্রসন্নতা, শরীরের লঘুত্ব ও বলাধান, অগ্নির দীপ্তি, রোগের নিবৃত্তি, এবং মল, পিত্ত, কফ ও বায়ুর ক্রমশঃ বর্জিনিসরণ এই—সমস্ত লক্ষণ প্রকাশ পায়।

অতিরিক্ত বিরেচন হ'লে যথা রক্তপিত্ত, ক্ষয়জনিত ও বায়ুজনিত বিবিধ রোগের উৎপত্তি স্পর্শশক্তির অভাব গা ভাঙ্গা, ক্লান্তি, কম্প, নিদ্রাহীনতা, দুর্বলতা, চক্ষে অন্ধকার দেখা, উন্মাদ, হিকা প্রভৃতি উপসর্গ ঘটে।

অসম্যক বিরেচন হ'লে শ্লেষ্মা, পিত্ত ও বায়ুর প্রকোপ, ঘর্ম নির্গম, অগ্নিমন্দ্য, শরীরের শুষ্কতা, তন্দ্রা, বমি, অরুচি ও বায়ুর প্রতি-লোমতা এই সকল লক্ষণ প্রকাশ পায়।

অসম্যক বিরেচন হ'লে, যে দিন বিরেচন প্রয়োগ করা হয়—সে দিন দিবাভাগে যবাণ্ড পান ক'রতে দিবে না। অল্প ক্ষুধা বোধ হ'লে দিবসান্তে আহার করিতে দিবে। কারণ অগ্নির অল্প উদ্রেকে অতি লঘুপাক দ্রব্য আহার করিতে দিলেও অল্প অগ্নিতে তৃণ ও শুষ্ক গোময়াদি দিলে যেমন ক্রমে প্রজ্জ্বলিত হইয়া উঠে, সেইরূপ অন্তরাগ্নিও ক্রমে বৃদ্ধি প্রাপ্ত হইয়া থাকে। যে দিবসে বিরেচন ঔষধ পান করা যায়, সেই দিবস যদি সম্যক বিরেচন না হয়, তাহা হইলে সেইদিন আহার করিয়া পর দিন বিরেচন করাইবে।

ডাঃ। অতিরিক্ত বিরেচন হ'লে কি ক'রতে হয়।

ক। অতিরিক্ত বিরেচন হ'লে পিত্তনাশক ক্রিয়া স্বার্থাৎ শৈত্যাগ্নি প্রয়োগ হিতকর। বিরেচন দ্বারা ক্ষীণ দেহ ব্যক্তির পক্ষে মাংস রস, ঘৃত, হৃদ্য এবং মনোজ্ঞ বলকারক দ্রব্য

সুপথ্য। বিরেচনের অভিযোগবশতঃ শোণিত নির্গত হ'তে থাকলে, মৃগ, মহিষ বা ছাগনের স্তন্যো নিঃসৃত রক্ত পান ক'রতে দেবে। ঐ সকল জীবের রক্ত কুশুম্বের কন্ধের সঙ্গে মিশ্রিত ক'রে বস্তি প্রয়োগ করাও চলে।

ডাঃ। আচ্ছা বিরেচন সম্বন্ধে আয়ুর্বেদে আর কি উপদেশ আছে বলুন?

ক। উপদেশ অনেক, সব ব'লতে গেলে একথানা বৃহৎ গ্রন্থ হ'য়ে প'ড়ে। সেই জন্তে বাদসাদ দিয়ে স্থলভাবে ব'লছি শুনুন।

ডাঃ। বিরেচন ঔষধ সেবন ক'রে মলের বেগ উপস্থিত হ'লে যদি সে বেগ ধারণ করা যায়, তা'হ'লে দোষ কুপিত হয়ে হৃদয়ে গিয়ে উৎকট হ্রদ্রোগ এবং হিকা শ্বাস, পার্শ্ববেদনা, দীনতা, গালাশ্রাব ও দৃষ্টিবিভ্রম প্রভৃতি রোগ উৎপন্ন করে। রোগী সংজ্ঞাহীন হ'য়ে জিহ্বা দংশন এবং দন্তে দন্তে ঘর্ষণ করে। এরূপ অবস্থা ঘটলে চিকিৎসক বিভ্রান্ত না হ'য়ে তৎক্ষণাৎ সেই রোগীকে বমন করা'বেন। পিত্তজ মূর্ছার লক্ষণ প্রকাশ পেলে মধুর রসযুক্ত ঔষধ দ্বারা আর কফজ মূর্ছার লক্ষণ প্রকাশ পেলে কটুরসযুক্ত ঔষধ দ্বারা বমন করা'তে হয়। তা'রপর দোষনাশক পাচন প্রয়োগ ক'রে ক্রমশঃ অগ্নির বল ও শারীরিক বল বৃদ্ধির চেষ্টা ক'রতে হয়।

ডাঃ। পিত্তজ মূর্ছা আর কফজ মূর্ছা বিরূপ লক্ষণ দ্বারা বুঝা যায়।

ক। এইজন্তেই তো ব'লছিলাম যে, সমস্ত কথা ব'লতে গেলে সমস্ত আয়ুর্বেদ ব'লতে হয়।

ক। পিত্ত প্রধান ব্যক্তিকে বা পিত্তজ রোগে কষায় ও মধুর দ্রব্য দ্বারা, কটু

দ্রব্য দ্বারা এবং বায়ুতে স্নিগ্ধ উষ্ণ ও স্নেহ দ্রব্য দ্বারা বিরেচন করা'তে হয়। বিরেচন না হ'লে উষ্ণ জল পান এবং হাত গরম ক'রে উদরে স্বেদ দেওয়া কর্তব্য।

হ্রস্ব ব্যক্তি, বাহাদের পূর্বে শোধন করা হ'য়েছে এরূপ ব্যক্তি, অল্প দোষযুক্ত ব্যক্তি, কুশ এবং বাহাদের কোষ্ঠে কঠিন নাই, তাদের মূহ বিরেচন প্রয়োগ করা উচিত। ক্লান্ত বায়ু প্রধান, ক্রুর কোষ্ঠে, ব্যাঘ্রামসেবী এবং দীপ্তাগ্নি ব্যক্তিকে বিরেচন প্রয়োগ ক'রলে দান্ত না হ'য়ে ঔষধ জীর্ণ হয়ে যায়। সেই জন্ত এইরূপ ব্যক্তিকে বিরেচন করাতে হ'লে প্রথমে বস্তি ক্রিয়া ক'রে পরে স্নেহ সংযুক্ত বিরেচন প্রয়োগ ক'রাতে হয়। এতদ্বিন্ন অস্নিগ্ধ ব্যক্তিকে স্নিগ্ধ ও স্নিগ্ধ ব্যক্তিকে ক্লান্ত এবং যে সকল ব্যক্তি স্নেহ পানে অভ্যস্ত তাহাকে ক্লান্ত ক'রে স্নিগ্ধ বিরেচন প্রয়োগ ক'রতে হয়।

ডাঃ। এই খানেইত গোলমাল হচ্ছে কবিরাজ মহাশয়। বমনের পর স্নেহ ও স্বেদ প্রয়োগ ক'রে তবে বিরেচন প্রয়োগ ক'রবার কথা বলা হ'য়েছে। এখন আবার অস্নিগ্ধ, ক্লান্ত, স্নেহ সাম্য প্রভৃতির কথা বলা হচ্ছে। সুতরাং বিরোধ ঘটছে যে।

ক। কেন বিরোধ ঘটবে, পূর্বেত বলেছি যে, অনেক রোগে পঞ্চকর্ষ না করে, এক, দুই বা তিন প্রকার কর্ষ করবার আবশ্যক হয়। আবার এ সকল ক্ষেত্রে প্রায় কর্ষ ও অর্থাৎ স্নেহ স্বেদ প্রয়োগ করবার আবশ্যক হয় না, সুতরাং বিরোধ ঘটলো কি করে?

ডাঃ। হাঁ বুঝেছি এইবার। এখন বিরেচন সম্বন্ধে আর কি জানবার আছে বলুন।

ক। মোটামুটি সবই এক রকম বলেছি। তবে বিরেচন ঔষধ প্রয়োগের সম্বন্ধে যে একটু

বিশেষত্ব আছে, তার দুই একটা উদাহরণ দিচ্ছি। এই মনে করুন, রোগীকে একগাছা আক খেতে দিলে কিছা মৃৎকোষ্ঠে ব্যক্তি গলায় ফুলের মালা শুকলে তার বিরেচন হবে।

ডাঃ। সে কি রকম?

ক। এক গাছা আক ছ' খণ্ড করে তার অভ্যন্তর ভাগে তেউড়ী মূলের কঙ্ক বাটা মাখাতে হয়। আর সেই ছই খণ্ড আক একত্র ক'রে দড়ি দিয়ে বেঁধে কুশ দিয়ে জড়িয়ে তার উপর মাটির লেপ দিতে হবে। তারপর পুট পাকে অর্থাৎ ঘুটের আগুনে পুড়িয়ে ঠাণ্ডা হলে রোগীকে খেতে দিতে হয়। এতে পিত্তজ্বর রোগ পীড়িত ব্যক্তির সহজে দান্ত হয়।

ডাঃ। বাঃ এত বেশ মজার ওষুদ খাওয়ান। শুনেছি হাকিমেরা রোগীর ইচ্ছায় মিষ্টি ঝাল এবং স্নানাদি কবে ওষুদ খেতে দেয়। সেটা বোধ হয় আয়ুর্বেদের এইরূপ ঔষধ প্রয়োগের অনুরোধে হ'য়ে থাকবে।

ক। খুব সম্ভব তাই। কেননা আয়ুর্বেদ থেকেই মুসলমানী চিকিৎসা শাস্ত্রের উৎপত্তি। যাক সে কথা, এখন মালার কথা বলি শুনুন। তেউড়ী, সোঁদাল, মস্তী, শঙ্খিনী ও মণ্ডলা—এই সকলের চূর্ণ সমান ভাগে নিয়ে রাত্রিতে গো-মূত্রে ভিজাইয়া রাখিবে এবং দিবসে সূর্য্যতাপে উদ্ধার করিবে। এই নিয়মে শুত ভাবনা দিতে হবে। আর মনসার আঠাও এই রকম নিয়মে সাত দিন ভাবনা দিতে হবে। তার পর স্নগন্ধ ফুলের মালাতে এই স্নমস্ত ওষুদ মাখাবে। শরীর বস্ত্র দ্বারা আবৃত ক'রে এই মালার আচ্ছাদন নিলে মৃৎকোষ্ঠে ব্যক্তির স্নেহে বিরেচন হয়।

ডাঃ। চমৎকার ঔষধ প্রয়োগ বটে। আরও কি রকম প্রয়োগের নিয়ম আছে বলুন। শুনতে কৌতুহল হচ্ছে।

ক। রোগী যা'তে বিনা কষ্টে ওষুদ খেতে পারে, তা'র জন্তে নানা প্রকার কল্পনা আছে। হৃৎকের সঙ্গে, মাংসের সঙ্গে, শুষ্ক মংস্য ও শুষ্ক মাংসের সঙ্গে, সরবতেব সঙ্গে, স্ত্রীর সঙ্গে, আসবের সঙ্গে, অরিষ্টের সঙ্গে, আবও অনেক দ্রব্যের সঙ্গে প্রয়োগ করার নিয়ম আছে।

ডাঃ। আচ্ছা বমনকারক ওষুদের কি এ রকম প্রয়োগ নাই?

ক। আছে বৈকি। বিরচন ঔষধের কল্পনাও যত রকম, বমনকারক ঔষধের কল্পনাও প্রায় তত রকম। বমনকারক ঔষধ ফুলের মালায় মাখিলে, সেই মালা শু'কিয়েও বমন করা'বার নিয়ম আছে।

ডাঃ। ঔষধ সম্বন্ধে আয়ুর্বেদে অধ্বিতীয় দেখ'ছি।

ক। এইটুকু শুনেই সে কথা ব'লবেনা না। বমন ও বিরচনকারক ঔষধ সকলের কথা ব'লে পরে শাস্ত্রকার বলেছেন :—

“এই যে ছয় শত ঔষধের কথা বলা হইল, ইহা কেবল দিক্‌দর্শন মাত্র। চিকিৎসক স্বীয় বুদ্ধি বলে এইরূপ সহস্র বা কোটী যোগ কল্পনা করিয়া লইবেন। দ্রব্যের কল্পনা বহুবিধ বলিয়া যোগ সকলের সংখ্যার সীমা নাই।

ডাঃ। তা' মশা'য়েরা নূতন কল্পনা করা দূরে থাকুক, যে ছয় শত প্রকার কল্পনা শাস্ত্র কারেরা' ক'রে গেছেন, সে গুলিও বোধ হয় ভুলে গেছেন।

ক। হাঁ সে কৃতিত্ব টুকু আমাদের ঘ'টেছে বৈকি?

ডাঃ। বড়ই হৃৎকের বিষয় কবিরাজ ম'শায়। তা' যাক, এখন বিরচন সম্বন্ধে যদি আর কিছু জ্ঞাতব্য থাকে ত বলন।

ফাটন—৪

ক। পূর্বে বমন বিরচনের হীনযোগ, সম্যক যোগ ও অতি যোগের কথা ব'লেছি। তা' ছাড়া তীক্ষ্ণ, মধ্য ও মৃদু ভেদে বমন-বিরচন তিন প্রকার। যে বমন, বিরচন বা নিরুহ দ্রব্য প্রদত্ত হ'লে সমস্ত তাহার ক্রিয়া প্রবর্তিত হয়, যাহা অত্যন্ত গ্নানিকর নহে, যাহা গুহ্মদেহ ও হৃদয়ে বেদনা জন্মায় না এবং যাহা অনাশয় থেকে সমস্ত দোষকে নিকাশিত কবে, সেই হ'ল তীক্ষ্ণ।

যে সকল ঔষধ জল, অগ্নি ও কীট দ্বারা দূষিত নয়, উপশুক্ত স্থান থেকে উপশুক্ত কালে গৃহীত, তুল্যবীৰ্য্য ঔষধ দ্বারা ভাবিত এবং অপেক্ষা কৃত অধিক মাত্রায় প্রযুক্ত—সেই ঔষধ স্নিগ্ধ ব্যক্তিকে প্রয়োগ ক'রলে তীক্ষ্ণত্ব প্রাপ্ত হয়।

যে সকল ঔষধ ইহা অপেক্ষা কিঞ্চিৎ হীন গুণ বিশিষ্ট এবং পূর্বাপেক্ষা হীন মাত্রায় প্রযুক্ত, সেই সকল ঔষধ স্নিগ্ধগুণ ব্যক্তিকে প্রয়োগ ক'রলে মধ্যতা প্রাপ্ত হয়। আর যে ঔষধ মন্দবীৰ্য্য, অতুল্য বীৰ্য্য ঔষধ দ্বারা ভাবিত, অল্পমাত্রায় প্রযুক্ত, সেই ঔষধ রক্ষ ব্যক্তিকে প্রয়োগ করলে মৃদুতা প্রাপ্ত হয়।

মধ্য ও মৃদুবীৰ্য্য ঔষধ বলবান ব্যক্তিদের সমস্ত দোষ হরণ ক'রতে পারে না ব'লে, তা'দের সম্যক শোধন হয় না। এই জন্ত বলবান ব্যক্তিদের তীক্ষ্ণ এবং মধ্যবান ও হীনবান ব্যক্তিদের মধ্য ও মৃদু ঔষধ প্রয়োগ ক'রতে হয়।

আবার যে সকল রোগে সমস্ত লক্ষণ প্রকাশ পায়—তাহা তীক্ষ্ণ ব্যাধি, যাহাতে মধ্যম লক্ষণ প্রকাশ পায়—তাহা মধ্যব্যাধি, আর যাহাতে অল্প লক্ষণ প্রকাশ পায়—তাহা মৃদু ব্যাধি। ব্যাধির বল বৃদ্ধি তীক্ষ্ণব্যাধিতে তীক্ষ্ণ ঔষধ, মধ্যম ব্যাধিতে মধ্যম ঔষধ

এবং মৃৎ ব্যাধিতে মৃৎ ঔষধ প্রয়োগ করা উচিত।

ডাঃ। ঔষধ সংগ্রহের উপযুক্ত দেশ সকল যাহা এর আগে ব'লছিলেন, সেটা আবার কি ?

ক। যে ক্ষতুতে যে ঔষধির যে অঙ্গ (যেমন ফল পুষ্প, আটা) সম্যক নীৰ্য্যশালী হয়, সেই ক্ষতুতে তাহা সংগ্রহ ক'রতে হয়। আবাব বন্যাক, ক্ষার, মৃত্তিকা প্রভৃতি স্থানে যে সকল ঔষধ জন্মায়—সেগুলি পূর্ণবীৰ্য্য হয় না ব'লে, সেই সকল ঔষধি গ্রাহ্য নয়।

ডাঃ। বুঝেছি, তা'র পর বলুন।

ক। বমন বা বিরেচন জন্ত প্রদত্ত ঔষধ যদি দোষ সকলকে বহির্গত না ক'রে পরিপাক প্রাপ্ত হয়, তা' হলে বিজ্ঞ চিকিৎসক পুনরায় ঐ ঔষধ সেবন করা'বেন।

যে ব্যক্তি দীপ্তাগ্নি, বহু দোষযুক্ত ও দৃঢ়, স্নেহ গুণ বিশিষ্ট তাত্ত্বাদেব ভ্রংশোধ্য। ইচ্ছা-দিগকে পূর্বে দিন দোষের উৎক্রিয়কাবক দ্রব্যাদি ভোজন ক'রাইবাব পর দিন পুনরায় ঔষধ পান করাইবে। যাহারা তর্কল ও বহু দোষযুক্ত এবং যাহাদেব দোষের পরিপাক হইয়া বিরেচন হয়, তাহাদের ভোজ্য ও রসাদির সহিত ঔষধ সেবন করাইতে হয় ?

তর্কল ও অল্প দোষায়িত রোগীকে এবং যাহাকে পূর্বে সংশোধন ঔষধ সেবন করান হ'য়েছে—এরূপ ব্যক্তিকে মৃৎ ঔষধ প্রয়োগ করা উচিত। কেননা মৃৎ ঔষধ বারংবার প্রয়োগ ক'রলেও কোনরূপ বিপদের আশঙ্কা থাকে না, কিন্তু অতি তীক্ষ্ণ ঔষধ সহসা প্রয়োগ করা উচিত নয়। কারণ তাহাতে শীঘ্র প্রাণ সংশয় হ'য়ে উঠতে পারে।

দোষের বিবদ্ধতা হেতু বমন বা বিরেচন ঔষধ দ্বারা যদি বিলম্বে অল্প দোষ নির্গত হয়—

তবে গরম জল পান করান উচিত। ইহাতে আত্মান (পেট ফাঁপা), পিপাসা, বমি ও দোষের বিবদ্ধতা নষ্ট হয়।

বমন বা বিরেচন ঔষধ যদি দোষ দ্বাবা রুদ্ধ হয়ে উদ্ধ বা অধঃ কোন দিকে দিগে নির্গত না হয়, এবং উদগার ও উদরে শূলবৎ বেদনা হয়—তা' হ'লে স্বেদ প্রয়োগ ক'বা কর্তব্য।

বিরেচন ঔষধ সেবন ক'রে যদি সম্যক বিরেচন হওয়া পরেও সেই বিরেচন ঔষধের গন্ধযুক্ত উদগার উঠতে থাকে তাহা হ'লে রোগীকে বমন ক'রাবে, তা' না হ'লে অতিরিক্ত বিরেচন হ'বে। আব ঔষধ জীর্ণ হওয়ার পর যদি অতিরিক্ত বিরেচন হয়, তা' হ'লে বিরেচন বন্ধ ক'রবার জন্ত শীতল জল পান ক'রা'বে।

ঔষধ কদাচিৎ শ্লেষ্মা দ্বারা রুদ্ধ হইয়া বক্ষঃস্থলে অবস্থিতি ক'বতে পারে। পরে শ্লেষ্মার ক্ষয় হলে সক্ষ্যাকালে বা রাত্রে আপনা হ'তেই নির্গত হয়। বিরেচন ঔষধ যথার্থ ভাবে প্রয়োগের পর যদি লালাত্রাব, গা বমি বমি বিষ্টম্ভ, পেটভার হয়ে থাকা ও রোমাঞ্চ এই সকল লক্ষণ প্রকাশ পায়, তাহা হইলে তীক্ষ্ণ ও উষ্ণ বীৰ্য্য কটু রসাদি ঔষধ প্রয়োগ করা উচিত।

অস্বিন্দু ক্রুরকাষ্ট ব্যক্তির বিবেচন ঔষধ সেবন ক'রে যদি বিরেচন না হয়, তা' হ'লে লজ্জন ব্যবস্থা করা উচিত। ইহাতে স্বেদ জনিত শ্লেষ্মার বিবদ্ধতা নষ্ট হয়।

রুক্ষভোজী, নিয়ত পরিশ্রমী ও দীপ্তাগ্নি শক্তিদের সঞ্চিতদোষ সকল—শ্রমজনক কর্ম বায়ু, আতপ ও অগ্নির দ্বারা ক্ষয় প্রাপ্ত হয়। উহাদিগের বিরুদ্ধ ভোজন, অধ্যশন (পূর্কাহার অজীর্ণ সম্বন্ধে ভোজন) ও অজীর্ণ জনিত দোষ সকলও পূর্কোক্ত কর্ম, বায়ু প্রভৃতি দ্বারা ক্ষয়

প্রাপ্ত হয়। এই সকল ব্যক্তিকে স্নিগ্ধ করিয়া কুপিত বায়ু হইতে রক্ষা করা উচিত। কারণ রক্ষ ভোজন, পরিশ্রম প্রভৃতি কারণে ইহা-দিগের বায়ু কুপিত হইয়া থাকে। ইহাদের কোন বিশেষ ব্যাধি না হইলে বিরচন করাইবে না।

ডাঃ। বিরচন সম্বন্ধে সমস্ত বলা হ'য়েচে ?

ক। মোটামুটি প্রায় সবই বলা হ'য়েচে। কেবল শিরোবিরচন বাকী রহিল। সেটা নস্ত প্রসঙ্গে বলা যা'বে।

ডাঃ। তা' এই যদি আপনার মোটামুটি হয়, তা' হ'লে বিস্তারিত না জানি কি ব্যাপার !

ক। ব'লেছি ত সে বিস্তারিত ব'লতে গেলে একখানা প্রকাণ্ড গ্রন্থ হ'য়ে পড়ে। প্রথমতঃ সে সকল কথা আরও ভাল ক'রে বোঝাবার জন্যে অনেক কথা বলা আবশ্যক। যেমন দান্ত না হ'লে শ্বেদ দেবে। এ কথাটা ভাল ক'রে বোঝাতে হ'লে কি শ্বেদ দেবে, কোথায় দেবে, কতক্ষণ দেবে—এ সব কথা ব'লতে হয়। আর বমন বিরচনের নানা প্রকার যোগ, নানা প্রকার স্নেহের কল্পনা, স্নেহ পাকের নিয়ম, ঔষধ সংগ্রহ বিধি, আরও কত বিষয় ব'লবার আবশ্যক হয়। কাজেই যা' ব'ললাম -- তা' মোটামুটি বৈ কি।

ডাঃ। আচ্ছা বিরচন তো বলা হ'ল, এখন বস্তির কথা বলুন।

ক। আপনি কি এক দিনেই সব শিখতে চান ?

ডাঃ। তা'তে ক্ষতি কি ?

ক। না, ক্ষতি কিছু নাই, তবে লোকে ক্রমে ক্রমে বিজ্ঞ হয়। আর আপনি কি এক-দিনেই হবেন ?

(জনৈক ব্যক্তির প্রবেশ।)

আগন্তুক। এই যে কবিরাজ ম'শায় ! আমি আপনার বাসায় খুঁজে এখানে আসছি।

ক। ব্যাপার কি ?

আগন্তুক। আমার ছোট ভাই জ্বালাপের ওষুধ খেয়েছিল। তা' দান্ত হয়নি, ভয়ানক যন্ত্রণা হ'চ্ছে। তা' আপনি চলুন, ডাক্তার বাবুকেও যেতে হবে।

ক। (ডাক্তারের প্রতি) চলুন, আপনার পিচকারী দেবার সরঞ্জাম সঙ্গে নিন।

ডাঃ। যা' আলোচনা করা হচ্ছিল, সেটা দু'জনে একত্রে প্রত্যক্ষ ক'রবার বেশ সুযোগ ঘটেছে।

আগন্তুক। আজ্ঞে আপনাদের পক্ষে সুযোগ বটে, কিন্তু আমার পক্ষে বিষম গোলযোগ। এখন আসুন।

(ক্রমশঃ)

ওয়ার ফিভার ।

—:—:—

বিগত কার্তিক মাসের “আয়ুর্বেদ” পত্রে “ওয়ার ফিভার” নামক প্রবন্ধ লিখিয়া ৩৭-সম্বন্ধে স্তম্ভব্য বৎকিঞ্চিৎ লিখিয়াছি, স্মরণঃ

ইহাকে উহার দ্বিতীয় প্রবন্ধও বলা যায়। দেখা যাইতেছে, বর্তমানে ওয়ার ফিভারের ছায়া, কায়া, সবই পরিবর্তিত হইয়া একবারে ইহা

সংহার মুক্তিধারণ করিয়াছে। একটা বিষম প্রবল ঝড়ের মত দেশের উপর দিয়া বহিয়া যাইতেছে। প্রথমে যখন ওয়ার ফিভার আমাদের দেশে আসিয়াছিল, তখন আমাদের বড় বেশী শক্ততা করিত না, অধুনা জরটা একবারে শিকড় গাড়িয়া বসিয়াছে, আর রক্ত মূর্তিতে আমাদের উপর লাকাইয়া পড়িতেছে। জরের প্রকারটা আগেকার অপেক্ষা বহু প্রকারে বিভিন্ন এবং বর্তমান অবস্থায় তাহার হস্ত হইতে আয়ুষ্সংরক্ষা করিবার উপায় সামান্যই দেখা যায়।

প্রথমে যেমন করিয়া জ্বর আসিত, এখনও তেমন করিয়াই আসে, তবে মূর্তিটা মারাত্মক। আগেও কফ, কাস, গা বেদনাটাকে সঙ্গে লইয়া আসিত, এখনও তা'রাই তা'দের সহায়, বডি গার্ড; অধিকন্তু নিউমোনিয়া নামক উগ্র সিপাহী রোগীর দেহে আসিয়া উপস্থিত হয়। নিউমোনিয়া হইলে রোগী প্রায় বাচান যায় না। যাহাদের নিউমোনিয়া প্রথমে হয় নাই, সামান্য কারণেই তাহাদের নিউমোনিয়া হইবার সর্বদাই সম্ভাবনা থাকে। তাহা হইলে রোগীকে বাচানর বড় সম্ভাবনা থাকে না। নিউমোনিয়া আক্রান্ত রোগীকে এই সময় কোন চিকিৎসক ভাল করিতে পারিয়াছেন বলিয়া শুনা যায় নাই। রোগীর বিলক্ষণ কফ থাকে এবং তাহা দুর্গন্ধময়। কোন প্রকার চিকিৎসা যে এ সময়ে কার্যকারী, তাহাও এখনও সঠিক নির্ণীত হয় নাই। আমি যে সকল রোগী দেখিয়াছি, তাহাদিগকে ঔষধ দিলে সাময়িক উপদ্রবগুলি কমিয়া থাকে, কিন্তু ব্যারামের শেগ করিতে কেহই সমর্থ নহেন। সব রোগীই যে মরিয়া যায় এমন নহে শতকরা অর্ধেক ভাল হইয়াও থাকে। যে সকল রোগী সাবধানে থাকে—তাহাদেরই

অধিকাংশ ভাল হয়, আর যাহারা অসাবধান, শরীরে ঠাণ্ডা লাগায়, ভাত বা ঠাণ্ডা দ্রব্য খায় বা পান করে তাহাদের অবস্থাই গুরুতর হইয়া পড়ে। “সাবধানের মার নাই”—কথাটা এখানে অনেকটা খাটে। যাহাদের প্রথম অবস্থায়ই নিউমোনিয়া লইয়া জরটা আসে, তাহাদের রক্ষার উপায় প্রায় দেখা যায় না।

জ্বর যখন হয়—তখন হইতেই সাবধানতা অবলম্বন দরকার। ঠাণ্ডা জল ও অন্ন পথ্য বর্জন করিতে হইবে, ঠাণ্ডা বাতাস যাহাতে লাগিতে না পায় তাহার উপায় করিতে হইবে। যাহাদের জ্বর হয় নাই তাহাদের সকলকেও জল ফুটাইয়া পরে ঠাণ্ডা করিয়া পান করা উচিত। জল ফুটাইয়া লইলে জলে সংক্রামিত হইবার রোগ-বীজাণুগুলি নষ্ট হইয়া যায়। তাহাতে ভাল মানুষের রোগ হইবার আশঙ্কা অতি কম থাকে। আর প্রতিদিন গৃহে ধূপ ও গন্ধক পোড়ান উচিত, তাহাতে দূষিত বাষ্প পরিস্কার হইয়া রোগের বীজাণু নষ্ট করিয়া দেয়। ওয়ার ফিভার যেখানে আরম্ভ হয়, তথাকার প্রত্যেক গৃহস্থ পরিবারেই এই রোগ হইবার আশঙ্কা থাকে, স্তত্রাং সকলেরই সতর্ক থাকা বিধেয়।

প্রথমতঃ ওয়ার ফিভারকে আমরা বড় ভয় করিতাম না, কারণ তখন মৃত্যুসংখ্যা প্রায়ই হইত না, কেবল ভোগই ছিল, এখন তা'র অগুরূপ অবস্থা দেখিয়া দেশের লোক নিতান্ত আশঙ্কিত হইয়াছে। আমাদের দেশের পল্লী গ্রামের লোক সমূহ বড় দরিদ্র, তা'দের রোগী-গুলি মাটিতে বিছানা করিয়া শুইয়া থাকে, ঘরে রীতিমত বেড়া নাই, তা' দিয়া হিম আসে ও ঠাণ্ডা লাগে। ওয়ার ফিভারের চিকিৎসকগণ বর্তমান নাম দিয়াছেন ইনফ্লুয়েঞ্জা, যে নামই

হউক, নামে কিছু আসিয়া যায় না। মারাত্মক অবস্থাটা এখনই খুবই। এই রোগে আয়ুর্বেদীয় চিকিৎসা প্রায়ই স্বর্ণ সিন্দূর বা মকরধ্বজের ব্যবস্থা করিয়া থাকেন। সাময়িক উপদ্রব সমূহ তাহাতে সময় সময় অনেকটা কমিয়া থাকে।* ইহার যতটা সংক্রামক অবস্থা, ততটা প্রবল পরাক্রান্ত ওলাউঠারও নাই। সেই জন্তই ইহাতে সর্বদা বেশী সতর্ক থাকা সকলেরই কর্তব্য। যাহাদের জ্বর হয় নাই, তাঁহারাও ঠাণ্ডা লাগাইবেন। এই জ্বরের জন্ত দেশের মৃত্যুসংখ্যা বড় বাড়িয়া গিয়াছে, তাহা কলিকাতার মৃত্যুর হার দেখিলেই অস্বাভাবিক করা যাইতে পারে।

অচিকিৎসায় বা বিনা শুশ্রূষায় বহু রোগী মারা পড়িতেছে। রীতিমত শুশ্রূষা পথ্য ও ঔষধ পড়িলে অনেকেই রক্ষা পাইতে পারেন। কাসের উপদ্রবে বাসক পাতার রস জ্বাল দিয়া মিশ্রিত সঙ্গে খাইলে অনেক উপকার হয়। তাহার সঙ্গে আদা, গোলমরিচ, কাবাবচিনি প্রভৃতি দিলে ভাল হয়। এই জ্বরে মাথা গরম ও মাথা বেদনা হয়। সেইজন্ত সেই সকল উপদ্রবের প্রতি চিকিৎসকের দৃষ্টি রাখা বিশেষ আবশ্যিক। বুকটাকে গরম রাখিতে পারিলে নিউমোনিয়া আক্রমণ হইতে প্রায়ই রোগীকে রক্ষা করা যাইতে পারে। এই জ্বরে প্রায়ই দেখা যায়, কোষ্ঠ পরিষ্কার হয় না, এমন কি ৩৪ দিনেও একবার কোষ্ঠ পরিষ্কার হয় না। তজ্জন্ত কোষ্ঠ

পরিষ্কারের ঔষধ দিয়া শরীরটাকে হাল্কা করা কর্তব্য; কিন্তু সাবধান, যেন তীক্ষ্ণবীৰ্য্য জ্বালাপের ঔষধ দেওয়া না হয়। এখন শীতকাল, ঠাণ্ডার সময়, সুতরাং যে ঘরে রোগী থাকিবে সে ঘর গরম রাখিবার জন্ত ঘরে আগুণ করিয়া রাখা কর্তব্য। রোগীর অবস্থা বুঝিয়া হাতে পায়ে সেক দেওয়াও কর্তব্য। অবস্থা বুঝিয়া বলকারক পথ্য দেওয়াও উচিত। জ্বর নির্দোষ সারিয়া গেলে কয়দিন পর অবস্থার উপর লক্ষ্য রাখিয়া অল্প পথ্য দেওয়া ব্যবস্থা হইতে পারে। পূর্বে বাঙ্গালায় অনেক স্থানেই টিনের ঘর, শীতকালে টিনের ঘর বড় ঠাণ্ডা, সুতরাং সে গৃহে রোগীকে না রাখিলেই ভাল হয়। বাধ্য হ'য়ে ঐরূপ গৃহে রাখিতে হইলে ঘরটাকে গরম রাখিতে হইবে। এই জ্বরে ঔষধ অপেক্ষা শুশ্রূষাই অধিকতর কার্যকরী হয়। এখন এমন অবস্থা দাঁড়াইয়াছে যে, ঘরে ঘরেই রোগী, কে কা'র শুশ্রূষা করে? সুতরাং ইহারই মধ্যে যাহা করিয়া উঠিতে পারা যায়—তাহার প্রতিই লক্ষ্য রাখিতে হইবে।

এই জ্বরসমগ্র দেশে অধিকার বিস্তার করিয়া ফেলিয়াছে। সঙ্গে সঙ্গে যমের নিকট হইতে যেন পাশ লইয়া আসিয়াছে, যা'কে ধরিবে— তা'কে আর ছাড়িবে না—এইরূপই অবস্থা। যে গ্রামে বা পাড়ায় এই জ্বর আসিয়াছে, সেখানকার সমস্ত লোককেই সাবধান হইতে হইবে। নতুবা আর রক্ষা নাই।

শ্রীরাজেন্দ্রকুমার শাস্ত্রী বিদ্যাভূষণ ।

* মকরধ্বজে শুধু সাময়িক উপদ্রব নহে,—উহার অযোগ্যে ঐ ব্যাধির বিলক্ষণ উপকারই হইয়া থাকে। আঃ সং।

সমর জ্বরের প্রতিষেধক আদা ।

—:—

আদার সংস্কৃত নাম আদ্রক; বাঙ্গালা নাম আদা, সংস্কৃতের অপভ্রংশ । ডাক্তারী নাম *Ginger* *Officinale*. ইংরেজীতে *Ginger* এবং হিন্দিতে আদরক বলে । আদা উদ্ভিদ বিশেষ; ইহার কন্দের নাম আদা । ইহা বাঙ্গালাদেশে প্রচুর উৎপন্ন হয় । রৌদ্র ও গাছের ছায়া—উভয় স্থানেই ইহাব আবাদ চলে । চৈত্র ও বৈশাখ মাসে জমী উত্তমরূপে খুঁড়িয়া দেড় হাত অন্তর শ্রেণী কাটিবে এবং প্রতি শ্রেণীতে আধহাত অন্তর আদা পুঁতিয়া দিবে । বেশ এক পসলা বৃষ্টির পর জমীতে আদা বসাইবে । গোড়ায় যাহাতে জল না দাঁড়ায়—সেদিকে লক্ষ্য রাখা প্রয়োজন । ছাই ও খোল আদার পক্ষে উত্তম সার । দোঁয়াশ মাটিই আদার উত্তম জমি । আশ্বিন কার্তিক মাসে আদার গোড়া হইতে কতক আদা ভাঙ্গিয়া লওয়া চলে এবং পরে মাটি চাপা দিলে গাছের কোন ক্ষতি হয় না । মাঘ মাসে পাতা শুকাইয়া গেলে সকল আদা মাটি হইতে উঠাইবে । আদা ইয়ুরোপে প্রচুর পরিমানে রপ্তানী হইয়া থাকে ।

পরিপুষ্টক আদ্রককন্দ উত্তমরূপে ধৌত করিয়া বুড়িতে রাখিয়া কুষকেরা কাঁকিয়া কাঁকিয়া ছাল তুলিয়া ফেলে । ইহা রৌদ্রে ক্রমশঃ শুক করিয়া লইলেই শুষ্ঠ প্রস্তুত হয় । উত্তম শুষ্ঠ দেখিতে শুভ্রবর্ণ এবং বহু দিন অবিকৃত থাকে । পাটনাতে বিস্তর আদা জন্মে এবং বঙ্গে পাটনাই শুষ্ঠই সাধারণতঃ বাজারে বিক্রীত হয় ।

মাত্রা সরস অর্দ্ধ তোলা হইতে ২ তোলা ; চূর্ণ ১০ আনা হইতে ১০ আনা ঔষধার্থে ব্যবহার করিতে হয় ।

এই বৎসর (১৩২৫ সন) কলিকাতা ও অগ্রাগ্র সহরে, এমন কি গ্রামে-ঘরেও এক-প্রকার বহুব্যাপক নাশক সংক্রামক সর্দি-জ্বর দেখা যায় । সাধারণতঃ এই জ্বর “সমর জ্বর” বলিয়া কথিত । ভারতবর্ষে প্রথমতঃ বোম্বে প্রদেশেই এই রোগ দেখা দেয় । রোগের প্রথম অবস্থায় প্রবল সর্দিজ্বরের মত নাক ও গলা স্লেষ্মা পূর্ণ হয়, অত্যন্ত মাথা ধরে, ক্ষুধা মাত্রাও থাকে না, শরীর ম্যাজম্যাজে ও দুর্বল বোধ হয় । রোগের দ্বিতীয় অবস্থায় জ্বর দেখা দেয়, মূত্র বন্ধবর্ণ হয়, শেবে বুক সর্দি বসিয়া স্থল বিশেষে ঘোরতর সান্নিপাতিক জ্বরের আয় বিবিধ উপসর্গ উপস্থিত করে । এ রোগ কলিকাতায় সংক্রামক রূপে দেখা দিলে তথায় আমরা যে বাটীতে ছিলাম, ঐ বাটীর সকলেই এই রোগে আক্রান্ত হন এবং ৩৪ দিন ভুগিয়া সকলে আরোগ্য লাভ করেন । কিন্তু কলিকাতাব্য অগ্রাগ্র স্থলে এই ব্যাধি এত সহজে আরোগ্য হয় নাই । এই রোগে মৃত্যু সংখ্যা ভীতিপ্রদ ।

এই রোগের গৌণ কারণ যাহা হউক, মুণ্ডাতঃ কোন আগন্তুক বিষ গলা ও গৈয়িক ঝিল্লি এবং পাকস্থলী আক্রমণ করিয়া বায়ু, পিত্ত এবং কফকে দূষিত করে । কফের দিকেই বিশেষ দৃষ্টি রাখিয়া চিকিৎসা করিতে হইবে ।

এই আক্রমণের সঙ্গে সঙ্গেই যদি আকর্ষ আদার রসের কুলি. দিবসে ৩৪ বার এবং আদার রস ও মধু দিবসে ৩ বার এবং তুলসী পাতার রস মধু সন্ধ্যার পর ১ বার সেবন করা যায়, তাহা হইলে ব্যাধি নিশ্চয়ই প্রবল হইতে পারে না এবং ক্রমে ক্রমে আরোগ্য হইয়া যায়। জিজ্ঞাস্যে ব্যবহার করাও মন্দ নহে, ইহাতে আদা আছে। গুরুতর আক্রমণেও এইরূপ চলিতে হইবে। আমি এ পর্যন্ত ৭৬ জন রোগীকে এই ব্যাধি হইতে আরোগ্য করিয়াছি। ইহাতে কাহারও কোন দুষ্ট উপসর্গ দেখা দেয় নাই। সকলকেই ইহা পরীক্ষা করিবার জন্য বিশেষভাবে অনুরোধ জানাইতেছি। আদা খাওয়ারূপে আমবা নিত্য ব্যবহার করিয়া থাকি। ইহা ব্যবহারে কাহারও কোন ভয়ের কারণ নাই। আদার রসের কুলি লওয়ার সঙ্গে সঙ্গেই গলা বুক ও নাক হইতে সর্দি কাটিতে থাকে, বেদনার হ্রাস হয় এবং সমর জ্বরের যাতনাও অনেকটা নিবৃত্ত হইয়া যায়, ক্রমে ক্ষুধা দেখা যায় ও রোগ আরোগ্য হয়। গ্রামঘরে সমর জ্বর দেখা দিলেই আহ্বারের পূর্বে আদা ও সৈন্ধব লবণ সেব্য। এইরূপে চলিয়া সমর জ্বরে আক্রান্ত হইতে আমরা কাহাকেও দেখি নাই। আদা ও তুলসী সমর জ্বরের প্রতিষেধক ও উত্তম ঔষধ। যতদূর পরীক্ষা করা হইয়াছে, তাহাতে এই সত্যই প্রতিপাদিত হয়।

আদা সম্বন্ধে আয়ুর্বেদ শাস্ত্রের বিস্তৃত অভিপ্রায় নিয়ে উদ্ধৃত করিয়া দিলাম।

চক্রদত্ত মতে (১) আদার রসে সৈন্ধব লবণ ও ত্রিকটুচূর্ণ মিশ্রিত করিয়া আকর্ষ মুখে ধারণ করিবে এবং কিছুক্ষণ রাখিয়া ফেলিয়া দিবে, পুনঃ পুনঃ থুঁথু ফেলিবে। ইহাতে সন্নিপাত

জরে বৃকের, গলার ও কণ্ঠের কফ বাহির হইয়া লঘুতা জন্মে। (জর, চিঃ) (২) অতিসার রোগীর নাভির চতুর্দিকে পিষ্ট-আমলকীর আলবাল প্রস্তুত করিয়া মধ্যস্থল আদার রসে পূর্ণ করিবে; ইহা অতিসার রোগীর পক্ষে অতিশয় হিতকর। (অতিসার চিঃ) (৩) শুষ্ঠ ককের সহিত গব্যঘৃত পাক করিয়া গ্রহণী রোগে সেব্য; ইহা বায়ুর অহুলামক (গ্রহণী চিঃ) (৪) ক্ষুধা বৃদ্ধির জন্য মধ্যাহ্নে আহ্বারের পূর্বে আদা ও সৈন্ধব লবণ সেব্য। (অগ্নিমান্দ্য চিঃ) (৫) নূতন সর্দি ও শ্বাসকাশে আদার রস ও মধু সেব্য। (কাস চিঃ) (৬) আমবাত রোগী কঁজির সহিত শুষ্ঠ চূর্ণ পান করিবে। (আমবাত চিঃ) (৭) হৃদরোগ ও কাস আদির পক্ষে শুষ্ঠের কাথ গরম গরম পান হিতকর। (হৃদরোগ চিঃ) (৮) তীব্র শিরোবেদনায় গব্যচূর্ণের সহি শুষ্ঠ-চূর্ণ নষ্ট লইবে। (শিরোগ চিঃ)।

শাঙ্কর মতে (১) শুষ্ঠচূর্ণে গব্যঘৃত মাথাইয়া এড়গুপত্র বেটন পূর্বক মাটির প্রলেপ দিয়া মুহু অগ্নিতে পুটপাক করিবে। এই চূর্ণ প্রাতঃকালে চিনির সহিত সেবনে আমাতি-সারেব বেদনা দূর হয়। (দ্বিঃ খঃ ১ অঃ) (২) শুষ্ঠচূর্ণ এড়গুপত্রের রসে সিক্ত করিয়া পিণ্ডাকার করতঃ এড়গুপত্র দ্বাৰা আবৃত ও মাটির প্রলেপ দিয়া পুটপাক করিবে। ইহার রস মধুসহ পান করিলে আমবাত প্রশমিত হয়। (দ্বিঃ খঃ ১ অঃ)।

ভাবপ্রকাশ মতে (১) পীতপুষ্পবেড়লা মূলের ছাল ও শুষ্ঠ সমভাগে লইয়া কাথ প্রস্তুত করিবে। ২১৩ দিন এই কাথ পান করিলে শীতকম্প-দাহযুক্ত বিষম-জ্বর নষ্ট হয়। (মঃ খঃ ২ ভাঃ) (৪) সার্কিকাক্ষার ও

আদা সমভাগে গুণ্যরোগে সেব্য। (মঃ
খঃ ওভাঃ)

চরক মতে (১) আদার রস ও হৃৎ সমভাগে
উদর রোগে সেব্য। (চিঃ ১৮ অঃ) (২)
গরম জলের সহিত শুঁঠচূর্ণ পান করিলে আম
বিনষ্ট হয়। (চিঃ ১৯ অঃ) (৩) পুরাণ গুড়
ও আদা তুল্যভাগে ক্রমে মাত্রা বৃদ্ধি করতঃ
১ মাস সেবন করিবে, এই সময়ে হৃৎকের
সহিত অন্ন পথ্য ব্যবস্থ্যয়। শোথরোগে ও
খাসের পক্ষে এই ঔষধ হিতকর। (চিঃ)
১৭ অঃ) (৪) ক্ষতক্ষীণ রোগী শুঁঠচূর্ণ সেবন
করিবে। ঔষধ সেবনকালে অন্ন ত্যাগ করিয়া
শুষ্ক হৃৎ পান বলারোগ্যপ্রদ। (চিঃ ১৬ অঃ)
(৫) বালা ও শুঁঠ সমভাগে কাথ প্রস্তুত

করিয়া অতিসারে সেব্য। ইহা অগ্নিবর্দ্ধক ও
অতিসারহর।

দ্রব্যগুণ হিসাবে আদা—ভেদক, গুরু,
উষ্ণবীৰ্য্য, অগ্নিকারক, কটু, বিপাকে মধুর,
রুক্ষবাত ও কফনাশক। শুঁঠে যে সমস্ত গুণ,
প্রায় সমস্তই আদাতে আছে। শুঁঠের গুণ
যথা—রুচিকারক, পাচক, কটু, লঘু, স্নিগ্ধ,
উষ্ণ, পাকে মধুর, কফ, বায়ু ও বিবদ্ধ (মলাদির
রোধ) নাশক, বলকারক এবং স্বরবর্দ্ধক।
আগ্নেয় গুণ হেতু শুঁঠ আত্যন্তরীণ জলীয়ংশ
শোষণ করতঃ মল পদার্থ সংগ্রহ করে এই
হেতু শুঁঠ গ্রাহী।

‘ঢাকা প্রকাশ’—

শ্রীনৃপেন্দ্রনাথ রায় কবিভূষণ।

মকরধ্বজের অনুপান বিধি।

—:০:—

সর্বজন গুন গুন, মকরধ্বজের গুণ,
যে রোগেতে যাহা অনুপান।
আদা মধু সর্দি জরে, তুলসীর পত্র পরে,
স্বল্পকাসি সারে দিলে পান ॥
দাহ, পিপাসা কারণ, রোগী বাস্তব সর্বক্ষণ,
—সে সময় পটোল বেদনা।
মধু আর বেলপাতা, আশ্চর্য্য এর ক্ষমতা,
শাস্তি পায় অর ও বেদনা ॥
মৌরী ও শ্বেত চন্দন, ইহাতে সারে বমন,
শশা বীজ, কুল আঁটি শাঁসে।
চাউল দোত জলে, অজীর্ণে সুফল ফলে,
জাম ছালে অতিসার নাশে ॥

হইলে হে নাড়ীক্ষয়, দেখে সবে পায় ভয়,
সে সময় কর্পূরের জল।
আর দিলে আদা তা’তে, মজলময় রূপাতে,
অত্যাশ্চর্য্য জানিবেক ফল ॥
ভস্ম ময়ুরের পুচ্ছ—হিকাকে করয়ে তুচ্ছ,
পুনঃ পুনঃ ইহা ব্যবহারে।
শিথিল হইলে গাত্র, মৃগনাভি একমাত্র,
ঘোর সান্নিপাতিক বিকারে ॥
কদলী মূলের রস করিলে সেবন।
হিকা ভয় দূর হয় গুন সর্ব জন ॥
মকরধ্বজের সহ কচিতালা জল,
মিশ্রায়ে সেবিলে হয় হিকা রোগে ফল ॥

ভিজান মুড়ির জল পরম সহায় ।
 ষোড়ের রস ও চিনি হরে হিকা রোগ ভয় ॥
 গুলঞ্চ সিউলি পাতা, মধু ও পলতা লতা,
 পুরাতন জ্বর নিবারক ।
 যদি কা'র থাকে কাসি, তাতাকে কচি প্রকাশি—
 —উপকারী পি'পুল বাসক ॥
 থাকিলে উদরাময়, না করিহ কোন ভয়,
 আলকুশী সহ ভদ্র মূল ;
 অথবা বিট লবণ, যমানী সহ সেবন,—
 করিলে হে যায় আমশূল ॥
 শ্বেত পুনর্গবা রস, শোথ রোগী এর বশ,
 হ'য়ে থাক পাবে পরিত্রাণ ।
 পটোল আর বেদানা, ইহাদের গুণপণা,
 শীত্ৰ সারে উদর আশ্বান ॥
 ধাইফুল, মোচরস রক্ত আমাশয় ।
 পরমোপকারী ইহা জানিবে নিশ্চয় ॥
 চিকি স্থপারির রস আমরুলি রসে ।
 আমাশয় যায় দূরে হু' তিন দিবসে ॥
 রক্তনাইলের ফুল মৌরী ও চন্দন ।
 রক্ত আমাশয় এতে হয় নিবারণ ॥
 কুড়ুচি ও জায়ফল, রক্তআমে ফল,
 বনমূলা পাতা আয়াপান ।
 মুখা ও কাঁচড়া দাম, ব্যবহারে অবিরাম,
 রক্তরোধে ইহাই বিধান ॥
 হইলে রক্তাতিসার, মুখা ও দাড়িম পাতার,—
 রস সহ করিবে সেবন ।
 আর অতি উপকারী, তণ্ডুল ধোত বারি,
 গুন গুন ওহে বিচক্ষণ ॥
 বেলপোড়া ইক্ষু চিনি, ইহাতে সারে গ্রহণী,

কিছা আমলকী ভিজা জলে ।
 মুখা, কর্পূর, খদির, এই অনুপানে ধীর,
 ভাষণ গ্রহণী যায় চ'লে ॥
 আমলকী পদ্মমূল, যষ্টিমধু ধাইফুল,
 ইহা শীত্ৰ তৃষ্ণা নিবারক ।
 যজ্ঞ ডুমবের রস, দ্রাক্ষা ও অন্নবেতস,
 মুখ শুষ্ক—পিপাসা নাশক ॥
 মৃত্তকুচ্ছ, মৃত্তাবাত, প্রমেহ, ভীষণ বাত,
 মকরধ্বজেতে উপকার ।
 প্রমেহেতে পু'জ পড়া, যজ্ঞ ডুমুরের গু'ড়া,
 ব্যবহারে হয় প্রতিকাব ॥
 গাঁদ ও ইসবগুল প্রমেহ করে নিশ্চুল,
 কাঁচা হলুদ ও আমলকী ।
 কাঁকুড় বীজের শাঁস, মৃত্তকুচ্ছ করে নাশ,
 মূত্র বিরেচনে হরীতকী ॥
 কাবাব চিনির গু'ড়া শ্রেষ্ঠ স্বপ্নভঞ্জন ।
 সেবিলে শয়ন কালে মধু দিয়ে সঙ্গে ॥
 যৌবনে প্রধান রোগ শুক্রের তারল্য ।
 তালমূলী রসে যায় ইহার প্রাণল্য ॥
 রক্তপিত্ত, উরঃক্ষত, ভীতিপ্রদ কাসে,
 সতত কাতর রোগী পড়ি মহা ক্রাসে,
 আলতা ভিজান জল মধু দিয়া তা'তে ।
 ফটকিরি গু'ড়া সহ সেবিবেক প্রাতে ॥
 যজ্ঞডুমুরের রস এক তোলা ল'বে ।
 মধু দিবে অর্দ্ধ তোলা সেবিবেক সবে ॥
 কামিনী ফুলের পাতা লবে রস করি ।
 সেবিবে মকরধ্বজ বিষুনাশক ॥
 বাসক পাতার রসে সারে রক্ত পিত্ত ।
 ভগবান পাদ পদ্মে রেখে রোগীচিত্ত ॥
 শ্রীতারিণীচরণ কবিভূষণ ভট্টাচার্য্য ।

রক্ত মোক্ষণ ।

—:—

Blood Letting.

রক্ত মোক্ষণ দুই প্রকার । (১) সার্বাস্থিক (genarel) এবং (২) স্থানিক (Local) ।

সার্বাস্থিক রক্তমোক্ষণ দুই প্রকারে সম্পন্ন হইতে পারে,—(১) শিবচ্ছেদন (venesection) ও (২) কোন ধমনীচ্ছেদন (Arteriotomy) । প্রথমোক্ত প্রণালী ডাক্তারী মতে সচরাচর অবলম্বিত হইয়া থাকে । যতদূর রক্ত মোক্ষণ কবিতে হইবে, বোগীব বয়স, অবস্থা ও বোগের প্রকোপ অনুসারে তাহা স্থির করা আবশ্যিক । একপ অবস্থায় নাড়ী অবস্থা আমাদের প্রধান নিদর্শন । নাড়ী যতক্ষণ কঠিন থাকে, ততক্ষণ রক্ত মোক্ষণ করা যাইতে পারে এবং তাহা কোমল হওয়া মাত্র নিবৃত্ত হওয়া উচিত । নতুবা শোণিত ক্ষয়ে মুচ্ছা হইবার সম্ভাবনা ।

স্থানিক (Local) রক্ত মোক্ষণ ও দুই প্রকার (১) জৌক বসান (Leeching) এবং (২) যন্ত্র দ্বারা রক্ত চোষণ (cupping) ।

১। জৌক বসান । প্রথমতঃ একটি পাত্রে একসের পরিমাণ জল রাখিয়া তাহাতে অর্ধ তোলা হরিদ্রা চূর্ণ মিশ্রিত করিবে । পরে তাহাতে জলৌকা নিক্ষেপ করিবে । এইরূপ করিলে উহা স্বয়ং লাল্য ত্যাগ করিতে থাকিবে । সেই লাল্যহীন জলৌকা রক্ত-মোক্ষণ কার্য্যে প্রস্তুত । যে স্থানে জৌক বসাইতে হইবে, সেই স্থান ধোত করিয়া মুছিয়া ফেলিবে । এবং গুরুবস্ত্র দ্বারা জলৌকা

ধরিয়া ঐ স্থানে লাগাইয়া দিবে । সহজে না ধরিলে কিঞ্চিৎ দুগ্ধ, মাখন বা রক্ত ঐ স্থানে লাগাইয়া দিবে । চিত্র জলৌকা সচরাচর এক হইতে দুই ড্রাম এবং দেশীয় জলৌকা এক হইতে তিন ড্রাম রক্ত শোষণ করে । প্রায়ই ১৫ ২০ মিনিটের মধ্যে জলৌকা পড়িয়া যায় । যদি শীঘ্র ছাড়াইবার প্রয়োজন হয়, তবে একটু তামাকের জল না লুণের জল দিলেই খুলিয়া পড়িবে । হুঁকার কটু জল অথবা চূণের জল দিলেও খুলিতে পারে । জৌক কোন মতেই টানিয়া খুলিবে না । ইহার পূর্ব যদি আনও রক্ত মোক্ষণ কবিবার প্রয়োজন হয়, তাহা হইলে উক্ত দষ্ট স্থানে উষ্ণ জলের সেক দিবে এবং চোষণাদি করিবে । যদি জৌক ধবাব স্থান হইতে রক্ত পড়িতে আরম্ভ হয়, তবে কিঞ্চিৎ তুলা ঐ স্থানে টিপিয়া ধরিলেই রক্ত বন্ধ হইয়া যায় । তাহাতেও রক্ত বন্ধ না হইলে অথবা অত্যন্ত রক্তস্রাব হইলে ফটুকিরী চূর্ণ কিম্বা তাহার গাঢ় দ্রব লাগাইলে সহজেই রক্ত বন্ধ হইয়া যায় । ডাক্তারী মতে acid tanic, nitrit of silver অথবা Tr. Steel প্রয়োগে সহজেই রক্ত বন্ধ হয় । মলদ্বারে, গলমধ্যে ও জরায়ু, গ্রীবা প্রভৃতি স্থানে রক্ত মোক্ষণের আবশ্যক হইলে উপযুক্ত যন্ত্র দ্বারা অতি সাবধানে জলৌকা প্রয়োগ করিতে হয় ; কেননা, সামান্য কারণে ঐ সকল গহবরের মধ্যে প্রবিষ্ট হইতে পারে । এরূপ হইলে লবণ জল কিম্বা হুঁকার কটু জল

প্রয়োজন মত পান করিতে দিবে অথবা পিচ-কারী দ্বারা অন্তঃক্ষেপ করিবে।

২। যন্ত্র দ্বারা রক্ত চোষণ (cupping) দুই প্রকার ; (১) আদ্র (moist) ও (২) শুষ্ক (dry)। moist cupping ডাক্তারী মতে নিম্নোক্ত উপায়ে সম্পন্ন হইয়া থাকে। স্কারিফিকেটর নামক যন্ত্র দ্বারা প্রদাহ স্থান কর্তন করিবে। এবং একটি কাঁচের বাটির অভ্যন্তর প্রদেশে তুলি দ্বারা স্পিরিট (Spirit) লাগাইয়া তাহাতে অগ্নি সংযোগ করিবে। অগ্নি প্রজ্জ্বলিত হইবা মাত্র কঠিত স্থানে তাহা বসাইবে। ইহাতে বাটির অভ্যন্তর বায়ুশূন্য হইয়া যায় এবং তদ্বারা উক্ত স্থানের ত্বক আকৃষ্ট ও ক্ষীত হইয়া উঠে ; সঙ্গে সঙ্গে রক্ত নিঃসৃত হইয়া যায়।

Dry cupping অস্ত্র দ্বারা অথবা অতরুপে চর্ম না চিরিয়া ঐরূপে বাটি বসাইবে। ইহাতে শোণিত নিঃসৃত না হইলেও বাটির নিম্নস্থ ত্বকের অভ্যন্তরে সঞ্চিত হয় ; তাহাতে অভ্যন্তরীণ রক্তাধিক্য কমিয়া যায়।

আময়িক প্ররোগ ;—বলিষ্ঠ ও যুবকদিগের ফুস্ফুস ও মস্তিষ্কাবরক ঝিল্লি, জুংপিণ্ডাবরক স্বরযন্ত্র ও মূত্রগ্রন্থির প্রদাহ এবং সন্ধ্যাস, গাউট, স্থানিক চর্ম প্রদাহ প্রভৃতি অবস্থায় সার্ভাস্কিক ও স্থানিক রক্ত মোক্ষণ আবশ্যক।

কোন কারণে শরীর হইতে রক্ত নিঃসৃত হইলে অস্বাভাবিক পরিমাণে সর্বশরীর অবসন্ন হইয়া পড়ে ; কিন্তু কোন প্রদাহিত স্থান হইতে শোণিত নির্গত হইলে তথাকার প্রদাহ কমিয়া আসে। প্রাচীন চিকিৎসকগণ প্রায়ই রক্তমোক্ষণ ব্যবস্থা করিতেন। সুশ্রুতে রক্ত মোক্ষণ প্রণালী অতি সুন্দর রূপে বিবৃত হইয়াছে। তথাপি কালের কুটিল চক্রে আজকাল

এই প্রথা প্রায় পরিত্যক্ত হইয়াছে। অত্যাধি আমাদের ময়মনসিংহ জেলার স্থানে স্থানে নিম্ন শ্রেণীর লোকদিগের মধ্যে ইহার প্রভাব পূর্ণ মাত্রায় পরিলক্ষিত হয়। তাহারা বাঁশের চোঙ শিল্পা, বিব প্রভৃতির সাহায্যে আশ্চর্য্য উপায়ে রক্তমোক্ষণ করিয়া থাকে। তন্মধ্যে বিব দ্বারা রক্তমোক্ষণ প্রণালীই সহজ ও সফল প্রদ। আমি অনেক স্থলে ইহার অসীম উপকারিতা উপলব্ধি করিয়াছি। সাধারণেব অবগতির জন্ত সহজ উপায়টাই এখানে লিপিবদ্ধ করিলাম।

একটি ছোট স্ফুগোল অথচ স্পৃশ্যক বিষ—কপিথক হইলেই ভাল হয় সংগ্রহ করিয়া তাহার মুখ সামান্য পরিমাণে কাটিয়া ফেলিতে হইবে এবং সেই কঠিত বিবকে জলে উত্তম রূপে সিদ্ধ করিয়া লইতে হইবে। এইরূপ ভাবে বিষের মধ্যস্থিত পদার্থ গলিয়া গেলে উত্তমরূপে পরিষ্কার করিয়া লইতে হইবে। পাবিত্র্য বিষটি রৌদ্রোত্তাপে শুষ্ক করিয়া এক খণ্ড ফ্লানেল অথবা অল্প কোন গরম কাপড় দ্বারা বেঁধন পূর্বক আলমারীতে আবদ্ধ করিয়া রাখিতে হইবে—যেন তাহাতে ঠান্ডা বাতাস না লাগে।

কাকিলা মৎস্তের ঠোট দ্বারা প্রদাহিত স্থান পাচিয়া লইতে হইবে। পবে উক্ত বিষের অভ্যন্তর ভাগে স্পিরিট লাগাইয়া তাহাতে অগ্নি সংযোগ করিবে। অগ্নি প্রজ্জ্বলিত হইবা-মাত্র উহা প্রদাহিত স্থানে জোরে বসাইয়া দিবে হইবে, স্পিরিট না পাইলে কেরোসিন দ্বারা বিষের অভ্যন্তর প্রলিপ্ত করিলেও চলে। তবে স্পিরিট দ্বিতে পারিলেই ভাল হয়। ইহাতে বিষের অভ্যন্তর ভাগ বায়ুশূন্য হইয়া ত্বকে আকৃষ্ট করিয়া দূষিত বস্তু নির্গত করিয়া

ফেলে। যে পর্য্যন্ত দূষিত রক্তে বিষের অভ্যস্তর পূর্ণ না হয়, সে পর্য্যন্ত বিষ পতিত হয় না। পবে পরিমাণ মত বস্তু নির্গত হইয়া গেলেই বিষ আপনাপনিই খুলিয়া পড়িয়া যায়। তবে

প্রদাহ বেশী হইলে কদাচিত্ ২১ দিন পরেও পুনরায় উপরোক্ত নিয়মে রক্ত চোষণ করিতে হয়।

শ্রীযোগেন্দ্র কিশোর লোহ।

বসন্তে মুক্তিযোগ।

—:—

বসন্তে বস প্রয়োগ। শোধিত গন্ধক দুই ভাগ ও শোধিত রস এক ভাগ লইয়া কজ্জলী প্রস্তুত করিয়া, তাহা যথোপযুক্ত মাত্রায় পানিব রস সহ সেবন করাইলে, বসন্তের প্রতীক্য হইয়া থাকে।

বসন্তে দাহ নিবারণ। বসন্ত বোগ নিবন্ধন শরীরে দাহ উপস্থিত হইলে, বাসি জ্বলের সঙ্ঘিত উপযুক্ত পরিমাণে মধু মিশ্রিত করিয়া সেবন করাইলে, দাহের শাস্তি হইবে। অধিকন্তু এই মধু মিশ্রিত জল পান দ্বারা বসন্ত বোগেরও উপশম হইয়া থাকে।

কায় শোধন। চালিতার ছাল দ্বারা শীতকষায় প্রস্তুত করিয়া লইয়া ঐ জল দ্বারা শরীর ধোত করিলে বসন্তের ক্লেশ বিদূরিত হইবে। পাচন প্রস্তুতের নিয়মে পূর্ব দিন কষায় প্রস্তুত করিয়া রাখিয়া পরদিনে উহা ব্যবহার করাটতে হয়। এইরূপ কাথকেই আয়ুর্বেদে শীতকষায় বলা হইয়াছে। এ স্থলে দোত কবিবার জন্ত সড়ঙ্গপানীয় বিধানট শীত কষায় প্রস্তুত করা বিহিত।

ধূপ। বচ, বাঁশেব নেলি, যব, বাসক মূলের ছাল, কার্পাস বীজ ব্রাহ্মী শাক, তুলসীপাতা,

আপাং বীজ, লঙ্কা ও ব্রত সংযোগে ধূপ প্রদান করিলে, সকল প্রকাব বসন্ত ও অগ্নিবিধ ব্রণ রোগেরও উপশম হইয়া থাকে। কাহাবও কাহারও মতে এ স্থলে ধূম দ্রব্যের সঙ্ঘিত বিষ প্রদান করাও কর্তব্য, কিন্তু বিজ্ঞ চিকিৎসকগণ বলেন, বসন্ত রোগের কোন অবস্থাতেই কোন প্রকারে বিষের সম্পর্ক রাখা, জীবনের পক্ষে হিতজনক নহে।

কষায় (পাচন) নিম্মালাদি। নিম্মালা, ক্ষেতপাঁপড়া, আকনাতি, কটকি, পলতা, বাসকমূলের ছাল, ছালভা, আমলা, বেণার মূল, রক্তচন্দন, ও শ্বেতচন্দন ;—এই দ্রব্যগুলি যথোপযুক্ত মাত্রায় সমভাগে লইয়া কাথ প্রস্তুত করিয়া, উহাতে চিনি প্রক্ষেপ দিয়া পান করাইলে, জ্বর ও বিসর্পযুক্ত ত্রিদোষজাত বসন্ত বোগেরও শাস্তি হইয়া থাকে। বসন্তের শুট বসিয়া গেলে, এই পাচন ব্যবহারে তাহা পুনরায় বাতির প্রকাশ পাইয়া থাকে। এই পাচনটি সকল প্রকার বসন্তের বিশেষ ফলপ্রদ।

পটোলাদি। পলতা, গুলঞ্চ, মুতা, বাসক, ধনে, ছরালভা, চিরাতা, নিম্মালা, কটকি ও ক্ষেতপাঁপড়া—এইসকলের মিলিত কাথে, কি আম

অথবা কি পক, সকল প্রকার বসন্তেরই উপশম হইয়া থাকে ; অধিকন্তু অর ও-বিম্ফোট প্রভৃতি এই কষায় সেবনে নিবারিত হয় ।

শীঘ্র পাকাইবার উপায় । টাবালেবুর কেশর, কাঁজি দ্বারা বাটিয়া প্রলেপ দিলে শীঘ্রই বসন্তের গুটিকাগুলি পাকিয়া উঠে এবং দাহ নিবারিত হয় ।

পাদদাহ নিবারণ । পাদদ্বয়ে উৎপন্ন বসন্তগুলি অত্যন্ত দাহ জন্মাইয়া থাকে, চেলেনি জলদ্বারা বারংবার পা ধুইলে সেই দাহ নিবারিত হয় ।

পকাবস্থায় ব্যাঘাত । বসন্তের পকাবস্থায় বায়ুর অতিশয় প্রকোপ হইয়া থাকে, এইজন্য বসন্তের এই অবস্থাতে বিশেষণ অর্থাৎ রুদ্ধ ক্রিয়া করা কোন মতেই বসন্তরোগ পীড়িত ব্যক্তির পক্ষে শুভজনক নহে, প্রত্যুত এইরূপ অবস্থাতে সংবৃত্ত অর্থাৎ পুষ্টিকারক ক্রিয়ায় অল্পাংশ করাই আতুরের জীবন কামনায় সূচিকিৎসকের কর্তব্য ।

পক অবস্থাতে—গুলঞ্চ, যষ্টিমধু, কিসমিস, ইক্ষু-মূল, ও দাড়িম ছালের কাথে উপযুক্তরূপ ইক্ষু গুড় প্রক্ষেপ দিয়া সেবন করাইলে শীঘ্র বসন্তের ফোটিকাগুলি পাকিয়া উঠে এবং বায়ুরও শাস্তি হইয়া থাকে ।

মাংসরস প্রয়োগ । বসন্তের পকাবস্থাতে রুদ্ধক্রিয়ানিবন্ধন বায়ুর প্রকোপ হইয়া পড়িলে, সেই আতুরের শূল, আখ্যান (পেট ফাঁপা) ও কম্প প্রভৃতি বাতজাত উপদ্রব-গুলি জন্মিয়া থাকে । এই অবস্থাতে চাতক ও তিতির প্রভৃতি পাখীর মাংসরস অল্প মাত্রায় সৈন্ধব সহযোগে প্রদান করা কর্তব্য ।

অরুচি । বসন্তরোগে অরুচি হইলে অল্প দাড়িমের রসের সহিত যথ পান করা উচিত ।

থয়ের এবং পীতশাল দ্বারা সাধিত শীতল কাথ পানেও অরুচি বিদূরিত হয় ।

শৌচ । থয়ের কাষ্ঠ ও চালিতা ছালের দ্বারা ষড়ঙ্গপানীয় বিধানে অর্ধেক জল শুষ্ক করিয়া প্রস্তুত কাথ, বসন্তরোগে শৌচ ক্রিয়ায় ব্যবস্থা করা কর্তব্য ।

মুখ ও কণ্ঠরোগে । জাতীপত্র, মঞ্জিষ্ঠা, দারুহরিদ্রা, সুপারি, শমীকাষ্ঠ, আমলা ও যষ্টিমধু দ্বারা কাথ প্রস্তুত করিয়া, শীতল অবস্থায় তাহার সহিত মধু মিশ্রিত করিয়া, মুখ ও কণ্ঠরোগে গণ্ডুষ ধারণ কবিত হইবে ।

চক্ষুরোগে । গুলঞ্চ ও যষ্টিমধু জলের সহিত বাটিয়া লইয়া বস্ত্র দ্বারা পুটুলি বাধিতে হইবে । ঐ পুটুলি ঈষৎ নিপীড়িত করিয়া চক্ষুতে সেক দেওয়া কর্তব্য ।

যষ্টিমধু, হরীতকী আমলা, বহেড়া, সূচমুখী, দারুহরিদ্রা নীলোৎপল (সুর্দি) বেণারমূল, লোণ ও মঞ্জিষ্ঠা—এই সকল দ্রব্য মিলিত ভাবে অথবা পৃথক ভাবে (এক একটির) যথাযথ গ্রহণ করিয়া প্রলেপ বা কাথ দ্বারা অভিমেক করিলে নয়নগত বসন্তের উপশম হয় এবং ফোড়া গলিয়া চক্ষুর অনিষ্ট ঘটবার কোন আশঙ্কা থাকে না ।

পুঁষ হইলে তাহার প্রতিকার । বসন্তের ফোটকে পুঁষ হইলে বট, অশ্বথ, পাকুড় ষড়্ভুস্মর ও বকুলের ছাল চূর্ণ তাহাতে ব্যবহার করা বিধেয় । ঘুঁটের ছাই অথবা শুষ্ক গোবর চূর্ণ ও পূর্বোক্তরূপে ক্লেদ নিবারণের জন্য প্রয়োগ করা বিহিত ।

ক্রিমি নিবারণ । বসন্তের ফোটকে ক্রিমি উৎপন্ন হইবার আশঙ্কা নিবারণের জন্য সরল, অগুরু ও গুগ্গলু প্রভৃতি

দ্বারা বেশ ধূম প্রদান করা কর্তব্য। কারণ এইরূপ ধূমের দ্বারা আতুরের বেদনা ও দাহের শাস্তি হয় এবং পুঁষ নির্গত হইয়া স্ফোটকগুলিও বিসৃত হয়; সুতরাং শীঘ্রই পীড়া আরোগ্য হইয়া থাকে।

কণ্ঠশুদ্ধি। এই রোগে কণ্ঠে স্লেচ্ছার প্রকোপ দৃষ্ট হইলে, পিঁপুল ও হরীতকী চূর্ণ মধুর সহিত লেহন করিতে দিবে। কণ্ঠশুদ্ধির জন্য অষ্টাঙ্গবলেহ অথবা আদার কবল করাও বিহিত।

স্নেহ প্রয়োগ। বসন্তরোগে পান, অভ্যঞ্জন ও ভোজ্য দ্রব্যের সহিত পঞ্চতিক্ত ঘৃত ব্যবহার করা ব্যবস্থা। ব্রণরোগের জন্য যে সকল প্রয়োগ বিহিত হইয়াছে, ইহাতে সে সকলও বিবেচনা পূর্বক ব্যবহার করা আবশ্যিক। কিন্তু বসন্ত-রোগে দীর্ঘকাল পর্য্যন্ত তৈল ব্যবহার পরিত্যাগ করিতে হইবে, প্রাচীন ও প্রবীন বিচক্ষণ আয়ুর্বেদ আচার্য্যগণ সকলেই এক-বাক্যে এইরূপ উপদেশ প্রদান করিয়া গিয়াছেন। যথা,—

‘পঞ্চতিক্তং প্রযুক্তীত পানাত্যঞ্জনভোজনৈঃ।

কুর্ঘ্যাত্রদগবিধানঞ্চ তৈলানীন্ বর্জয়েচ্চিরম্ ॥

অধিকন্ত,—

‘বাতং শ্বেদং শ্রমং তৈলং গুরুষ্মং ক্রোধমাতপম্।
কটুঃ বেগরোধঞ্চ মসুরিগদবাংস্ত্যজ্যেৎ ॥’

মসুরি পীড়াগ্রাস্ত ব্যক্তি (বাহিরের) বাত বর্জন করিবে; কোনরূপ শ্বেদ (অগ্নির উত্তাপ) ও আতপ (রৌদ্র) গ্রহণ করিবে না; তৈল ব্যবহার করিবে না; গুরুপাক, কটু (কালা) বা অন্ন দ্রব্য আহার করিবে না; ক্রোধের বশভূত হইবে না এবং মল ও মূত্রাদির বেগ ধারণ করিবে না।

রক্তমোক্ষণ। বসন্তরোগে রক্তের বিকৃতি পরিলক্ষিত হইলে অবস্থা বিশেষে রক্তমোক্ষণ করাও বিহিত।

গাত্রের দুর্গন্ধ নিবারণ। হরিদ্রা, দারু-হরিদ্রা, বেণারমূল, শিরীষপুষ্প, মুতা, লোধ, খেতচন্দন ও নাগকেশর;—উপযুক্ত মাত্রায় লইয়া বাটিয়া শরীরে মাখিলে বসন্তের দুর্গন্ধ নিবারিত হয়। এই প্রয়োগটির দ্বারা বিস্ফোট, বিসর্প, কুষ্ঠ ও গাত্র দোর্গন্ধ প্রভৃতিও নিবারিত হইয়া থাকে।

পথ্য ও অপথ্য।

ভাবপ্রকাশ বলেন,—

‘মসুরিকাস্তু ভৃঞ্জীত শালীন্ মৃদগমসুরিকান্।

রসং মধুরমেবাশ্বাং সৈন্ধবং চান্নমাত্রকম্ ॥

বসন্তরোগে হৈমন্তিক ধানের অন্ন, মুগ ও মসুর ডাইল, মধুর রস বিশিষ্ট দ্রব্য সমূহ এবং উপযুক্ত পরিমাণে সৈন্ধব লবণ সেবন করিবে।

অধিকন্তু বাত, পিত্ত ও কফের সংশ্রব অতিশয় বিচক্ষণতার সহিত লক্ষ্য করিয়া নিম্নলিখিত দ্রব্যগুলিও পথ্য স্বরূপে ব্যবহৃত হইলে, বসন্ত রোগের উপশম হইয়া থাকে।

পুরাতন ঘেটে ধান, আমনধান ও যব; ছোলা, মুগ ও মসুর ডাইল, প্রতুদ জাতীয় অর্থাৎ পায়রা, ঘুঘু, চড়াই, জলকুন্ধুট ও ডাহক প্রভৃতির মাংস, করলা কাকরোল কাচকলা সজিনা ও পটোল তরকারি, কিসমিস ও ডালিম এবং এতদ্ভিন্ন মেধাবর্দ্ধক ও পুষ্টিকারক অন্ন ও পানীয় অত্যাশ্রয় দ্রব্য সমূহ, কুল ও মাংসরস, বসন্তরোগে স্পথ্য।

সংক্ষেপে বসন্তরোগের প্রতীকারকারক কতিপয় মুষ্টিযোগ এই প্রবন্ধে প্রকটিত করার জন্য যত্ন করা গিয়াছে। ইহা দ্বারা মানবের জীবন রক্ষা হইলেই সেই প্রযত্নের সার্থকতা হইবে। “হিতবাদী”তে—

শ্রীমথুরানান্থ মজুমদার কবিরাজ।

কাব্যতীর্থ কবিচিন্তামণি।

বিবিধ প্রসঙ্গ ।

—:—

নিখিল ভারতবর্ষীয় আয়ুর্বেদ সম্মেলন । গত ২৬শে হইতে ২৯শে জানুয়ারি পর্য্যন্ত দিল্লী নগরীতে নিখিল ভারত-বর্ষীয় দশম আয়ুর্বেদ সম্মেলন হইয়া গিয়াছে । সভাপতি হইয়াছিলেন—৮কাশীধামের প্রবীণ কবিরাজ শ্রীযুক্ত উমাচরণ কবিরত্ন শাস্ত্রী । হাকিম আজমর খাঁ সাহেব অভ্যর্থনা সমিতির সভাপতি হইয়াছিলেন । শ্রীযুক্ত খাপাঙ্গি ও পণ্ডিত শ্রীযুক্ত মদনমোহন মালব্য প্রভৃতি বহুসংখ্যক আয়ুর্বেদাভ্যুবাগী ব্যক্তি সভায় উপস্থিত হইয়াছিলেন । ২৯শে জানুয়ারি পণ্ডিত মদনমোহন মালব্য তাঁহার বক্তৃতার একস্থলে বলেন যে, তিনি কলিকাতার তাহার এক বন্ধুর নিকট হইতে আয়ুর্বেদের উন্নতিকল্পে এক লক্ষ টাকা প্রাপ্ত হইয়াছেন, সেই টাকায় তিনি হিন্দু বিশ্ববিদ্যালয়ের অঙ্গ স্বরূপে একটি আয়ুর্বেদীয় কলেজ ও একটি আয়ুর্বেদীয় গাছ গাছড়ার উদ্যান প্রতিষ্ঠার ইচ্ছা করিয়াছেন । আমাদের অষ্টাঙ্গ আয়ুর্বেদ বিদ্যালয় হইতে এই সম্মেলনে একটি প্রবন্ধ ও কয়েকটি দ্রব্য প্রদর্শনের জ্ঞাত দেওয়া হইয়াছিল । আগামী বৎসর এই সম্মেলন ইন্দোরে হইবে স্থির হইয়াছে ।

মারওয়াড়ি হাসপাতাল ।—শ্রীশ্রীবিষ্ণুদানন্দ সরস্বতী বিদ্যালয়ের অন্তর্গত কলিকাতা আমহাষ্ট' ষ্ট্রীটে সংপ্রতি একটি মারওয়াড়ি দাতব্য চিকিৎসালয় খোলা হইয়াছে । ইহার কার্য্যপ্রণালী ভাল ভাবে চলিতেছে দেখিলে আমরা সুখী হইব ।

কলিকাতার স্বাস্থ্য ।—কলিকাতায় ইনফ্লুয়েঞ্জা হ্রাস পাইলেও এখনও একেবারে তিরোহিত হয় নাই । হাম-বসন্ত এবং কলেরাও আরম্ভ হইয়াছে । এ সময় সহর-বাসীর বিশেষ সাবধানতা অবলম্বন কর্তব্য ।

অষ্টাঙ্গ আয়ুর্বেদ বিদ্যালয়ের দাতব্য বিভাগ ।—অষ্টাঙ্গ আয়ুর্বেদ বিভাগ-লয়ের দাতব্য ঔষধালয়ে এবার ইনফ্লুয়েঞ্জা বোগী বহু সংখ্যক আবোগ্য লাভ করিয়াছে । ‘জরের চা’ নামক এক প্রকার নূতন ঔষধ আবিষ্কারের ফলে এ রোগের চিকিৎসায় সাফল্য লাভ হইয়াছে । ইহা গরম জলে কিছুকণ রাখিয়া সেবন করিতে হয় এবং ইহার কার্য্য-কারী শক্তি সত্ত্বঃই বুঝা যায় ।

ইনফ্লুয়েঞ্জায় বৈদ্যাতিক চিকিৎসা ।—জোয়ারসন নামক একজন স্কইডেন্ দেশীয় ডাক্তার তীব্র বৈদ্যাতিক তাপ সহযোগে স্পেন দেশীয় ইনফ্লুয়েঞ্জা পীড়িত বহু সংখ্যক ব্যক্তিকে আবোগ্য করিয়াছেন । এই তাপ প্রয়োগে প্রচুর পরিমাণে ঘর্ম্মোদগম হয় এবং তাহাতেই না কি এ রোগ আরোগ্য হইয়া থাকে । এ চিকিৎসার বিস্তৃত বিবরণ এখনও পাওয়া যায় নাই, আমরা উহা জানিবার জ্ঞাত উৎসুক থাকিলাম ।

ম্যালেরিয়ার ঔষধ ।—লাহোরের সিভিল মিলিটারি গেজেটে প্রকাশ—ইটালি-ব জনৈক ডাক্তার ম্যালেরিয়ার এক নূতন ঔষধ আবিষ্কার করিয়াছেন । এ ঔষধে এক সপ্তাহেই না কি ম্যালেরিয়া জ্বর সম্পূর্ণরূপে

আরোগ্য হয়। ম্যালেরিয়া প্রসিদ্ধিত বাঙ্গালা দেশে ইহার পরীক্ষা করিলে হয় না ?

দোক্তায় মৃত্যু।—মেদিনীপুর-হিতৈষীতে প্রকাশ—“কাঁথি মহকুমার বাহিরী গ্রামের এক ব্যক্তি কয়েক দিন হইল কাঁথি হইতে গৃহে প্রত্যাগমন কালে পশ্চিমধ্যে পানের দোকান হইতে পান ক্রয় করিয়া ভক্ষণ করে। পানে দোক্তা দেওয়া ছিল। লোকটা পান খাইয়া কিছু পথ চলিয়া যাওয়ার পর তাহার মাথা এবং শরীর হইতে খুব ঘর্ম্ম নির্গত হইতে থাকে। সে তখন কাঁপিতে থাকে। সে পশ্চিমার্শ্বে পড়িয়া যায় এবং তাহার সর্বাঙ্গ কাঁপিতে থাকে, ইহার অন্তর্গত পরেই তাহার মৃত্যু হইয়াছে।” দোকানের চারি খিলি পান এক পয়সায় কিনিয়া যাহারা চর্কণসুখ উপলব্ধি করিয়া থাকেন, এ ঘটনায় তাঁহারা কিছু শিখিবেন কি ?

ইন্ফুলেঞ্জায় তামা।—২৪ পরগণা-গোবরডাঙ্গা হইতে কবিরাজ শ্রীযুক্ত আশুতোষ ধনস্তুরি পত্রান্তরে লিখিয়াছেন, “ডাক্তার সালজার, ওয়াটসন, হকিন্স প্রভৃতি পাশ্চাত্য ডাক্তারগণ পরীক্ষা দ্বারা জানিয়াছেন যে তামার ব্যবহার দ্বারা কলেরা, ক্ষয়কাশ, অর্শ, পুরাতন উদরাময়, অতিসার মৃগী প্রভৃতি রোগ ভাল হয়! হোমিওপ্যাথি ও এলোপ্যাথি কুপ্রম এই তামা হইতে প্রস্তুত। আয়ুর্বেদে শোধিত তামার ব্যবহার খুব আছে। পাশ্চাত্য পণ্ডিতগণ দেখিয়াছেন যে, যাহারা তামার খনিতে কাজ করে, তাহারা অনেক রোগের হাত হইতে রক্ষা পায়। বর্তমান ইন্ফুলুয়েঞ্জা রোগ যেখানে সংক্রামক অবস্থা প্রাপ্ত হইয়াছে, সেখানে সকলকে তামার তাগা পরাইয়া সুফল পাওয়া গিয়াছে।”

গ্রাহকদিগের প্রতি সবিনয় নিবেদন—

“আয়ুর্বেদে”র তৃতীয় বর্ষের ৭ম সংখ্যা চলিতেছে। গ্রাহকদিগের নিকট হইতে এখন পর্যন্ত ইহার মূল্য পাওয়া যায় নাই, তাঁহাদের সকলেরই নামে আমরা ভিঃ পিঃ করিতেছি। সকলেই ভিঃ পিঃ গ্রহণে আপনাপন মূল্য প্রদান করুন, ইহাই বিনীত প্রার্থনা।

গ্রাহকবর্গই ‘পত্রিকা’র জীবন। আমাদের সহৃদয় গ্রাহকবর্গ এ কথা স্মরণ রাখুন—ইহাই আমাদের সর্বপ্রথম প্রার্থনা।

কার্য্যাধ্যক্ষ।

চৈত্রের সূচী।

বিষয়	লেখকের নাম	পৃষ্ঠা
১। আমাদের দেশে খাদ্য ও পথ্য—কবিরাজ শ্রীযুক্ত ব্রজবল্লভ রায় কাব্যতীর্থ		২৪২
২। পঞ্চকর্ষ	.. .. .	২৪৫
৩। বন্দারোগ ও তাহার চিকিৎসা	ডাঃ শ্রীযুক্ত নগেন্দ্রকুমার দে এল, এম, এস,	২৫০
৪। অস্ত্রোপচার—ডাঃ শ্রীযুক্ত সত্যজীবন ভট্টাচার্য্য এল, এম, এস,	...	২৫৩
৫। ওলাউঠা হইতে আত্মরক্ষার উপায়—ডাঃ শ্রীযুক্ত মহাশয় মণ্ডল	...	২৫৭
৬। পিত্তজ বিবাক্ততা—ডাঃ শ্রীযুক্ত ক্ষেত্রমোহন মুখোপাধ্যায় এল, এম, এস,		২৬১
৭। বনৌষধি—কবিরাজ শ্রীযুক্ত হরিপ্রসন্ন রায় কবিরত্ন	... ..	২৬৪
৮। ডাক্তারের ডায়েরি—ডাঃ শ্রীযুক্ত জগবন্ধু গুপ্ত এল, এম, এস,		২৬৬
৯। ব্রহ্মচর্য্যে বালক সমাজ—শ্রীযুক্ত সতীশচন্দ্র বন্দ্যোপাধ্যায় এম, এ,		২৭০
১০। গর্ভিণীরোগ-চিকিৎসা—কবিরাজ শ্রীযুক্ত সত্যচরণ সেন গুপ্ত	... ..	২৭৩
১১। বিবিধ প্রসঙ্গ	... ..	২৭৮

“আয়ুর্বেদে”র নিয়মাবলী।

“আয়ুর্বেদের” অগ্রিম বার্ষিক মূল্য ডাক মাণ্ডল সহ ৩/০। মাসের প্রথম সপ্তাহে ইহা প্রকাশিত হয়। কেহ কোনো মাসের ‘কাগজ’ না পাইলে সেই মাসের মধ্যে সংবাদ দিবেন, নতুবা পুনরায় মূল্য দিয়া সেই সংখ্যা লইতে হইবে।

আমি ইহার বর্ধারম্ভ, এক্ষণে বন্ধনই ইহার গ্রাহক হউন, প্রতিবর্ষের আশ্বিন হইতে ইহা লইতে হইবে।

কোনো বিষয়ের জন্ত পত্র লিখিতে হইলে গ্রাহক নম্বর উল্লেখ করিতে হয়, নতুবা সে পত্রের কোনো কার্য্য হয় না।

এবং লেখকগণ কাগজের এক পৃষ্ঠার পরিষ্কার অক্ষরে লিখিয়া পাঠাইবেন। ডাক টিকিট না পাঠাইলে অনন্যোনীত এবং সতল কেরং দেওয়া হয় না।

বিজ্ঞাপন দিবার নিয়ম।—এক বৎসরের চুক্তিতে ১ পৃষ্ঠা ৮, অর্ধ পৃষ্ঠা ৪০ সিকি পৃষ্ঠা ২৫০ এবং অষ্টাংশ পৃষ্ঠা ১০ টাকা। কভারের বিজ্ঞাপনে প্রতি পেন্স ১০ টাকা।

কবিরাজ শ্রীহরিপ্রসন্ন রায় কবিরত্ন

কার্য্যাধ্যক্ষ।

গল্প সাহিত্যে অভিনব সৃষ্টি ।

সম্পূর্ণ নূতন ধরণের চিত্তহারী গল্পপুস্তক

সতুর মা ।

“দময়ন্তীর কথা” রচয়ত্রী শ্রীমতী চারুবালা সরস্বতী প্রণাত ।—

ভূমিকায় “ভূ-প্রদক্ষিণ” প্রণেতা ব্যারিষ্টার শ্রীযুক্ত চন্দ্রশেখর সেন মহাশয় লিখিয়াছেন :—

“আমাদের অন্তঃপুরের মা-লক্ষ্মীরা যদি নির্বিশেষে সকল রকমের গল্পই গল্পাধঃকরণ না করিয়া এই শ্রেণীর পক্ষপাতিনী হয়েন, তাহা হইলে দেশের মঙ্গল হইবে, এবং গল্প সাহিত্যে বিপদগামিনী গতি ক্রমে সপথে ফিরিবে । ইংবাজী বাঙ্গালা অনেক গল্প পড়িয়াছি, কোন কোন স্থলে চক্ষের জলও ফেলিতে হইয়াছে । পরন্তু সতুর মা পাঠ করিতে বসিয়া স্থানে স্থানে—বিশেষ শেষকালে যেভাবে অশ্রুবিসর্জন করিতে হইল, তাহা এক নূতন ধরণের । সতুরমার জীবনগ্রন্থ যে প্রণালীতে লেখা হইয়াছে, তাহার অভিনবতা অতি উপাদেয়, সতুর মাকে বা বীণার বিবাহ যে তুলিতে আঁকা হইয়াছে, সে তুলি নিপুণতাব সহিত ব্যবহাব করা যে সে চিত্রকরের কাজ নয়, শেষকালে যে বংটুকু ফলান হইয়াছে, তাহা অতি সুন্দর, অতি উজ্জল এবং করুণরসায়ক হইয়াও অতীব মধুর, ঐ তুলিতে পুষ্পচন্দন বর্ষিত হউক । অন্ত গল্পগুলিও বেশ সুখপাঠ্য ।”

“মানসী ও মঙ্গলবাণী” বলিয়াছেন,—

বহিধানি পাঠ করিয়া দেখিলাম, সব গল্পগুলিই মনোরম হইয়াছে । স্থানে স্থানে অশ্রু-বিসর্জন না করিয়া থাকিতে পারি নাই । নবদুর্গা বা সতুরমার চরিত্র লেখিকা যেভাবে ও যে আদর্শে চিত্রিত করিয়াছেন, তাহা দেবী চরিত্র বলিলেও অত্যুক্তি হয় না । সতুর মা চরিত্রে গ্রন্থকত্রী আমাদিগকে অমূল্য শিক্ষালাভের সৌজন্য ও সুযোগ দান করিয়াছেন । গ্রন্থবর্ণিত অপরাপ চরিত্রগুলিও বেশ আভাবিক এবং চিত্তাকর্ষক হইয়াছে ।

উদ্বোধন বলিয়াছেন :—

এই পুস্তকের সর্বপ্রথম সম্পদ একটি মধুর পবিত্র সংঘত ভাব । এইটাই বিশেষভাবে উল্লেখযোগ্য ও উপভোগ্য । পড়িলে লেখিকার প্রতি প্রজ্ঞার উদয় হয় । আমরা আশা করি, “সতুর মা” পাঠক সমাজের প্রজ্ঞা আকর্ষণ করিবে ।

‘ভাল এ্যাটিক কাগজে পরিপাটি ছাপা । সোণার জলে নাম লেখা, ভাল কাপড়ে চিত্তাকর্ষক বাধাই । ডবল ক্রাউন ১৬ পেজী ২০৮ পৃষ্ঠা, মূল্য ১।০ মাত্র ।

প্রকাশকের নিকট ও প্রধান প্রধান পুস্তকালয়ে প্রাপ্য

প্রকাশক—শ্রী অনাথনাথ মুখোপাধ্যায় ।

৫০নং বাগবাজার স্ট্রীট ও ১১নং ব্রাইড রো, কলিকাতা ।

আয়ুর্বেদ লাইব্রেরী ।

কবিরাজ শ্রীযুক্ত যামিনীভূষণ রায় কবিরত্ন এম—এ, এম—বি কৃত—
প্রতিসংস্কৃত রোগবিনিশ্চয় ।

রোগ নির্ণয় করিবার সর্বোৎকৃষ্ট পুস্তক । রোগ নির্ণয়ের জ্ঞান ইদানিন্তন কালে ‘মাধব নিদান’ই প্রচলিত গ্রন্থ । কিন্তু এই “প্রতিসংস্কৃত রোগবিনিশ্চয়ে” মাধব নিদান অপেক্ষাও অনেক নূতন কথা আছে । সংস্কৃত ও বাঙ্গালা অক্ষরে পৃথক পৃথকভাবে মুদ্রিত । মূল্য সংস্কৃত ১৮ ও বাঙ্গালা ২৮ টাকা ।

প্রসূতি তন্ত্র ।

ধাত্রীবিজ্ঞা শিক্ষার সর্বোৎকৃষ্ট ও অভিনব পুস্তক । মূল্য ১১৭ টাকা ।

কুমার তন্ত্র ।

কুমারচর্য্যা হইতে আরম্ভ করিয়া শিশুপালনের সকল প্রকার বিধিই এই পুস্তকে বর্ণিত । এই পুস্তকখানি আয়ত্ত করিতে পারিলে শিশুর সকল প্রকার চিকিৎসায় সাফল্য লাভ ঘটিল থাকে । সংস্কৃত অক্ষরে মূল ও বাঙ্গালা অক্ষরে অনুবাদ মুদ্রিত । মূল্য সংস্কৃত ১৮ বাঙ্গালা ১১০ ।

বিষ তন্ত্র ।

সকল প্রকার বিষ চিকিৎসার অভিনব পুস্তক । স্থাবর বিষ, জঙ্গম বিষ, গর বিষ—মনুষ্য দেহ যে কোনো বিধেই আক্রান্ত হউক না কেন, এগ্রন্থ আয়ত্ত করিতে পারিলে সকল প্রকার বিষ-চিকিৎসায় সাফল্য লাভ ঘটবে । এরূপ প্রয়োজনীয় পুস্তক শুধু চিকিৎসা ব্যবসায়ীর কথা কেন,—গৃহস্থমাত্রেই যত্ন করিয়া পাঠ করা কর্তব্য । সংস্কৃত অক্ষরে মূল ও বাঙ্গালায় অনুবাদ লিখিত । মূল্য সংস্কৃত ২৮ বাঙ্গালা ১১০ টাকা ।

কবিরাজ শ্রীযুক্ত বিরজাচরণ গুপ্ত কবিভূষণ কৃত—বনৌষধি দর্পণ ।

দ্রব্যগুণ শিক্ষার উৎকৃষ্ট পুস্তক—২ খণ্ডে সম্পূর্ণ, মূল্য ৪৮ টাকা ।

কবিরাজ শ্রীযুক্ত সত্যচরণ সেনগুপ্ত কবিরঞ্জন প্রণীত—

ভৈষজ্য মণিমালিকা । (১ম খণ্ড)

পাচন, মুষ্টিযোগ ও টোটুকা ঔষধগুলির মূল সংস্কৃত শ্লোক ও তাহার ছড়া পত্র অনুবাদ । সমস্ত সংবাদ পত্রে বিশেষভাবে প্রশংসিত । ‘বঙ্গবাসী’ বলেন—“এরূপ ভাবের গ্রন্থ বিরল মুখস্থ করিয়া রাখিলে এ পুস্তকে সকলেরই বিশেষ উপকার হইবে ।” মূল্য ১০/০ দশ আনা, বাঁধান ১৮ ।

পুস্তকগুলির জন্ম ২২ নং ফড়িয়া পুকুর ষ্ট্রীট, অষ্ট্রাঙ্গ আয়ুর্বেদ বিদ্যালয়ের সুপারিনটেনডেন্টের নিকট পত্র লিখুন ।

পুরাতন আয়ুর্বেদ

১ম ও ১য় বর্ষের “আয়ুর্বেদ” বাঁধান অবস্থায় বিক্রয়ার্থ করেক সেট মজুত আছে । সমস্ত সংখ্যাগুলিই আছে, কেবলমাত্র ১ম বর্ষের ২য় সংখ্যাটি নাই, কিন্তু উহার জ্ঞান বড় আসিয়া যাইবে না । এই দুই বর্ষের “আয়ুর্বেদ” আগামী চৈত্র সংক্রান্তির মধ্যে লইলে ৩ তিন টাকায় দেওয়া যাইবে । সমস্ত পত্র লিখুন, বিলম্বে ফুরাইয়া যাইবার সম্ভব ।

কার্য্যাধ্যক্ষ ।

কলিকাতার মহা হৈরৈ কাণ্ড ।

ভীষণ প্রতিদ্বন্দ্বিতা !

ভীষণ প্রতিদ্বন্দ্বিতা ।

একদিকে গিনিস্বর্ণ অন্ডদিকে “মায়াপুরি মেটেল”

অন্ন ব্যয়ে গিনির ছায় চিরস্থায়ী রং বিশিষ্ট “মায়াপুরি মেটেলের”

গহনা গৃহীকে উপহার দিয়া তৃপ্ত হউন, সকল সাধ পূর্ণ হইবে ।

আধুনিক আবিষ্কৃত সকল প্রকার গহনার চিত্র সম্বলিত ক্যাটালগ একখানি
কার্ড লিখিয়া গ্রহণ করুন ও

সম্পাদক, উকিল, জমিদার, ব্যারিষ্টার প্রভৃতির প্রশংসাপত্র পাঠ করুন ।

ভারতের অধিতীয় আবিষ্কার “মায়াপুরি মেটেলের” সেই চুড়ি

১৭ বৎসরের পরীক্ষার ফলে, বাজারে বাহির হইয়াছে ।

“মায়াপুরি মেটেলের” গহনা গভর্ণমেন্ট হইতে রেজিস্টার করা

ললনা সোহাগ চুড়ি ।

“ললনা সোহাগ চুড়ি” পরিলে অল্প গহনার দরকার নাই । ডায়মণ্ড

গুলি অল্পকায়ের হীবার ছায় জলে । গিনির অধিক উজ্জল ।

পোড়াইলে বা কথিলে বুঝিবার উপায় নাই যে, ইহা আসল স্বর্ণ নয় ।

৫০০ টাকার গিনি স্বর্ণের চুড়ি অপেক্ষা উজ্জল ও উৎকৃষ্ট ।



বঙ্গদেশের নিমিত্ত শ্বেতাঙ্গ অর্ডারে সোণার ডাইসে ১০০ টাকা

বেতনের কারিকরের হাতে বৌ পরিমাণে গিনি সোণা দ্বারা

ইলেকট্রো ব্যাটারিতে পালিস করিয়া প্রস্তুত করিয়াছি । এক সেট

লইয়া পরীক্ষা করুন । মাপ মত পাইবেন ।

খাতি গিনি স্বর্ণের ছায় ইহা পালিশ ও সুদৃশ্য কারুকার্য বিশিষ্ট ।

মূল্য ৪ টাকা, (প্রতি সেট ১০ গাছা) মফঃস্বলে মাশুলাদি ১০/০ আনা ।

বিনামূল্যে

লাভের কথা ।

(উপদেশ পূর্ব অপূর্ব গল্পের বই)

ইহা পাঠ করুন, বিশেষ লাভ হইবে ! যিনি ৪ খানি গ্রামের ৪ জন ভদ্রলোকের
নাম ধাম পরিষ্কার ভাবে লিখিয়া পাঠাইবেন, তাঁহাকে বিনামূল্যে ও মাশুলে ১ খানি
উপহার পাঠান হইবে ।

একমাত্র প্রাপ্তিস্থান—

এইচ. বেনার্জি এণ্ড কোং,

আয়ুর্বেদ

মাসিকপত্র ও সমালোচক ।

৩য় বর্ষ ।

বঙ্গাব্দ ১৩২৫—চৈত্র ।

৭ম সংখ্যা ।

আমাদের দেশের খাতি ও পথ্য ।

—:—

[পূর্ব প্রকাশিত অংশের পর]

ধান্য-জাত খাদ্য ।

[বিগত অগ্রহায়ণ মাসের “আয়ুর্বেদ” পত্রে—“শিশুর খাতিবিচার” ইতি নামধেয় একটা প্রবন্ধ প্রকাশিত হইয়াছে । নিবন্ধের মুখবন্ধে এ অধর্মের প্রতি একটু কটাক্ষ করা হইয়াছে । অধ্যাপক শ্রীযুক্ত সতীশ চন্দ্র রায় এম্ এ মহোদয়—বঙ্গসাহিত্যের অকৃত্রিম সুহৃদ, সুতরাং তাঁহার কথা আমার শিরোধার্য্য । তাঁহার আক্ষেপ—আমি অনেক কাগজেই অনেক প্রবন্ধ লিখি, কিন্তু কোনটাই শেষ করিতে পারি না ! অবশ্যই ইহা আমার দোষ, এ কথা ত অস্বীকার করা চলেনা । তিনি আমার অগ্রজতুল্য—ভক্তিজাজন, তাঁহার কথার প্রতিবাদ করিবার শক্তি ত. আমার নাই । আমার আত্মপক্ষসমর্থনের কেবল একটা মাত্র কৈফিয়ৎ আছে—আমি সারস্বত মন্দিরের পূজারি নহি, স্বৈচ্ছাসেবক মাত্র ;

স্বৈচ্ছা সেবার দোষ—তাঁহার উপর বারমাস নির্ভর করা যায় না । আমার দুর্ভাগ্য—এমন সহজ সত্যটুকুও সতীশ বাবু ভুলিয়া গিয়াছেন ! কখনও স্বনামে পরিচয় দিয়া, কখনও বা ছদ্মনামের অন্তরালে থাকিয়া আমি ত আশৈশব মাতৃভাষার সেবা করিয়া আসিতেছি, কিন্তু এই “নভেলী” যুগে, নভেল ছাড়া কাজের কথা ত বিকাইতে দেখিলাম না ! মর্ম্মবাথার সহৃদয় শ্রোতাও পাইলাম না ! যে দেশে আচার্য্য অক্ষয় চন্দ্রের স্বাধীনানিতি অনধিকারীর ধিক্কার বাণে ক্ষত বিক্ষত হইতে পারে, সে দেশে আমাব মত নগণ্য ব্যক্তির রচনাকে কেহ কি অশ্রদ্ধিত করিতে পারে ? বহু বর্গের অনুরোধে অযোগ্য হইয়াও, কদাচিত্ সাদা কাগজে একটু কালীর আঁচড় দিয়া ফেলিয়াছি,—তাহা আমার প্রয়াসের পূর্বাভাস, তাহাকে পরিণতির পূর্ণ সৌষ্টব দিতে আমার

সাহসে কুলার নাই। আমার বিশ্বাস, বাঙ্গালীর অতীত বিস্মৃতিময়, বর্তমান অগ্নিজ্বালাময়, ভবিষ্যৎ অন্ধ তমসচ্ছন্ন! ওই নিজের জাতির সব ভুলিয়া যে পাপাচরণ করিয়াছি, তাহারই প্রার্থন্য করিতে—“পুরাতন”কে কখন কখন “নববাগ” দিবাব চেষ্টা করিয়াছি। কিন্তু আমার চেষ্টাব আশ্রয়ই নিষ্ফল হইয়া গিয়াছে। চিত্র-চুম্বন অঙ্গাব ঘাটিয়া হাত কাল কবিদ্রাছ, তথাপি সে “বয়ুপঞ্জর” খুঁজিয়া পাঠ নাই। কেবল মনে হইয়াছে—এই সাহিত্যসংগ্রহ আমার ভাগ্য গগনের নষ্ট চন্দ্র, স্বপ্নোদ্ভাবনৈব নির্বন্ধকণ; এহ ভ্রাতৃহ আশ্রয় উদ্ভবনৈব শ্রমভাগ শিথিল হইয়া পড়িয়াছে।

বাঙ্গালী বাদি বাজব কথা উনিত. গুণের আদ্য কবি, তাহা হইবে কবিরাজ সত্য চরণেব “ভেষজ্য মণিমাণিক্যাব” এতদিনে টো সংস্রবণ হইত। বিবজাচরণেব “বনো-বধি দর্পণে” বহু সংস্রবণ প্রতিবিশ্বিত হইত! বস্তুবিভাবীবা “ভীবন চিত্র” গৃহে গৃহে বিব্রাজ করিত।

আমি সতীশ বাবুকে আশ্বাস দিতেছি—“জ্বর” নামক প্রবন্ধটা পরিবর্তিত হইয়া মদ্রচিত “আয়ুর্বেদের ইতিহাসের” অঙ্গীভূত হইয়াছে। “আমাদের দেশের খাস্ত ও পথ্য” গ্রন্থাকারে পাঠকবর্গের সঙ্গে পুনঃ সম্ভাষণের জন্ত প্রস্তুত হইতেছে। অতঃপর আব কোন প্রবন্ধই “ক্রমশঃ”—ভাবে এ অকিঞ্চনের নাম স্বাক্ষরের বিশেষত্ব লইয়া নাসিক পত্রে প্রকাশিত হইবে না।

চিপটিক বা চিঁড়া।

ধাতু হইতেই ইহা প্রস্তুত হইয়া থাকে। বোধ হয় বোদ্ধ সুগেই ইহার প্রথম আবিষ্কার।

বৈষ্ণবেরা ইহার বহুল প্রচলন করেন। ধাতুকে জলে ভিজাইতে হয়, তাহার পর খোঁয়ায় ভাজিতে ভাজিতে ক্ষুটিত হইলে, চেকিতে ফেলিয়া ধীরে ধীরে পাড় দিতে হয়। ঢেঁকির মুখে—লৌহের বেটনী থাকিলে চলিবে না। বঙ্গদেশে স্ত্রীধর জাতীয়া স্ত্রীলোক-গণ—চিঁড়া প্রস্তুত করে।

চিঁড়া অত্যন্ত গুরুপাক, বিষ্টন্তী, বায়ু-নাশক, শ্লেষ্মাবদক। অতিসার ও প্রবাহিকা বোগে—চিঁড়াব মণ্ড প্রয়োগ করিলে, বিরোচকের কাষ্য করে অর্থাৎ মল নিঃসরণ হয়। এইজন্ত সাধারণের ধারণা—চিঁড়া ধারক, ইহাতে পেট আঁটিয়া যায়। চিঁড়া কিন্তু ধারক নহে। শরৎকালে চিঁড়া ও নারিকেল ভক্ষণ করিলে, পিত্ত নিঃসরণের সাহায্য হইয়া থাকে, পিত্তজ বিষাক্ততার আশঙ্কা থাকে না।

চিঁড়া চক্রে সিদ্ধ করিয়া, শর্করা সংযোগে পায়স প্রস্তুত করিতে হয়। এই পায়স—অত্যন্ত শুক্রবৃদ্ধিকারক, কামোদ্দীপক এবং বলকর। ইহা ক্রুরকোষ্ঠে জ্বালাপের কার্য্য করিতে পারে।

যদি উদরাময়পাড়িতব্যক্তিকে চিঁড়ার মণ্ড ব্যবস্থা কর,—তাহার রোগ বাড়িতে পারে। তবে—চিঁড়াকে তাতের মত সিদ্ধ করিয়া, মাড় গালিয়া ফেলিয়া থাইতে দিলে, তাহা অপেক্ষাকৃত লঘুপাচ্য হয়।

চিঁড়াকে ঘৃত সংযোগে ভাজিয়া কিঞ্চিৎ মরিচচূর্ণ ও লবণ সংযোগে ভক্ষণ করিলে, বহুমূত্র রোগীর উপকার হয়। নবপ্রসূতা নারীকেও চিঁড়া ভাজা থাইতে দেওয়া উচিত। ইহাতে জরায়ুর দোষ নষ্ট হয়। ভাজা চিঁড়া কফনাশক, সর্দী, কাসি ও গাত্র বেদনায় উত্তম ফলপ্রদ। অধিকন্তু ইহা পিপাসা নিবারণ

করে, মুখ-গহ্বরের লাল্য নিঃসরণের সাহায্য করে, স্বাদগ্রহণের শক্তি বাড়াইয়া—অরুচি দূর করে ।

খণ্ড চিঁপিটক ।—আধপোয়া চিঁড়াকে শুষ্ক খোলায়, মৃদু উত্তাপে, বেশ কবিয়া ভাজিবে। যখন চিঁড়ার বর্ণ বাদামেবসন্ত হইবে, তখন ঐ চিঁড়াকে হামানদিস্তায় ফেলিয়া গুঁড়া কবিয়া লইবে। আধপোয়া চিনীতে ১০ সের জল দিয়া আগুনে চড়াইবে। বস একটু চট্‌চটে হইলে তাহাতে চিঁড়াচূর্ণ নিক্ষেপ কবিয়া নাড়িতে থাকিবে। ঘন হইলে নামাইয়া তাহাতে ৪ বতি এলাচ চূর্ণ, ৪ বতি মরিচ চূর্ণ এবং ১ রতি কর্পূর নিক্ষেপ কবিবে। ইহা অতি উপাদেয় খাদ্য। অত্যন্ত শুক্রবৃদ্ধিকর মাংসবর্দ্ধক, ইন্দ্রিয়তর্পক। ক্ষয়বোগীর পক্ষে ইহা বিশেষ উপযোগী।

চিঁড়া সাধারণতঃ শুকপাক—তাই ইহা ব নাম “পুখু”। চবকেব স্ত্র স্তানে—ভাজা চিঁড়া অল্প পরিমাণে ভক্ষণ কবিবার উপদেশ পাওয়া যায়।

ভুষ্ট তণ্ডুল বা মুড়ি ।

ইক্ষ্মিকুকুকাের আবিষ্কার কর্তা অসাধারণ পণ্ডিত, প্রসিদ্ধ বৈজ্ঞানিক, ডাক্তার ৮ ইন্দুমোখব মল্লিক—বিলাতী বিষকুটেব চেয়ে বাঙ্গালাব মুড়িব প্রাংশসা কবিতেন। বাস্তবিক মুড়ি গৃহস্থেব একটী সহজলভ্য স্নাত খাদ্য।

স্থূল ধাতুকে উত্তমরূপে ঝাড়িয়া ও বাছিয়া লইয়া, অতি পরিষ্কার জলে ৩৪ দিন ভিজাইয়া রাখিবে। পরে ধাতুগুলিকে প্রয়োজনমত জল দিয়া সিদ্ধ কবিবে। এই সিদ্ধ ধান পরিষ্কার জলে একরাত্রি আবার ভিজাইয়া রাখিবে। পব দিন আবার তাহাকে সিদ্ধ কবিবে। হাঁড়ি হইতে বাষ্প উথিত হইলে

ধানগুলি নামাইয়া লইবে। এই ধাতুেব নাম “দোভাবা” ধান। দোভাবা ধানকে বোদ্রে শুকাইবে—যেন বেশী শুকাইয়া ‘কট্‌কটে’ না হয়। মধ্যম কপ শুষ্ক হইলে, সেই ধাতু হইতে চাউল প্রস্তুত কবিবে। ইহাব নাম “মুড়িব চাল”। মুড়িব চাল বসন্তুত থাকায়—বেশী দিন ঘবে রাখা উচিত নহে। যে ধাতু হইতে মুড়িব চাউল প্রস্তুত কবিলে, সে ধাতু যেন নূতন না হয়। পুনরন ধাতুই মুড়িব চাউল প্রস্তুত কবিবার পক্ষে প্রশস্ত।

এইবাব “মুড়িব চাউল” হইতে মুড়ি প্রস্তুত কব। মুড়ি ভাজিবাব ৫৭ ঘণ্টা পুকে [১০।১০ ঘণ্টা পুকে হইলেও ক্ষতি নাই] চাউল গুলি একবাব বেশ কবিয়া ধুইয়া লইবে এবং তাহাতে কিছু লবণ মাখাইবা বাণিশা দিবে। যদি চাউল গুলি বেশী শুকাইয়া গিয়াছে মনে হয়, তবে তাহাতে আব একটু জল মাখাইবা লইবে। এই লবণাক্ত আদ চাউল—একখানা মাটীব পোনাঘ, মৃদুতাপে কাঠেব তাড়ু দিয়া বেশ কলিয়া নাড়িতে থাকিবা। যখন দেখিবা—চা’লগুলি নীবস হইয়াছে—৮’ একটী চা’ল ফুটিতেও আবস্ত কবিয়াছে—তখন আগুন হইতে চা’ল গুলি নামাইবা রাখিবে। এইবাব বালুকাপূর্ণ উত্তপ্ত পোনাঘ—কুঁচিব সাহায্যে অল্পে অল্পে চাউল গুলিকে ভাজিয়া লইবে। তাহা হইলেই মুড়ি প্রস্তুত হইল। মেদিনীপুর, বীরভূম, বাঁকুড়া ও বর্ধমান জেলায় উৎকৃষ্ট মুড়ি প্রস্তুত হয়। বেঙ্গল নাগপুর বেলগুযেব হাউব ষ্টেশনে আমি পূব বড মুড়ি দেখিয়াছি। অমন মুড়ি বাঙ্গালাব আব কোন অঞ্চলে জন্মায় না।

মুড়ি—অত্যন্ত লঘুপাক। মুড়ি ভিজাইয়া বা শুষ্ক মুড়ি উত্তমরূপে চিবাইয়া খাইতে হয়। চিবাইবার সময় মুখগহ্বরে প্রচুর লানাস্রাব হইতে থাকে। ইহাতেই মুড়ি অতি সহজে জীর্ণ হইয়া যায়। নারিকেল সংযোগে শুষ্ক মুড়ি চিবাইয়া খাইলে অগ্নিবিপাকের শাস্তি হইয়া থাকে। মুড়ি খাওয়ার পর জল কিম্বা অপর কোন তরল পদার্থ পান করা উচিত নহে, জল কিম্বা দুগ্ধ পানের আবশ্যকতা হইলে, অন্ততঃ ১ ঘণ্টা পরে পান করা উচিত। মুড়িতে তৈল কিম্বা ঘৃত মাখিলে—তাহা গুরুপাক হইয়া থাকে। এরূপ মুড়ি প্রবলান্নির পক্ষেই ব্যবহার্য।

মুড়ির উপাদান—

আমিষ জাতীয় ...	...	৫.২
শালি-জাতীয় ...	...	৮২.৪
লবণ জাতীয় ...	...	১.৩
স্নেহ „ ...	...	০.১
জল ...	...	১০.১

মুড়িতে লবণ থাকায়—উষ্ণ শোণরোগী এবং রক্তহীন ব্যক্তির খাওয়া উচিত নহে। বাহাদের বৃক্কের দোষ আছে (অর্থাৎ কিডনির দৌর্বল্য) তাহাদের পক্ষেও মুড়ি তক্ষণ নিষিদ্ধ।

মুড়ি বা চাউল ভাজা উত্তমরূপে চূর্ণ করিয়া মৃদুতাপে অগ্নি যতে ভাজিবে। ভাজা হইলে, তাহাতে কিছু সূক্ষ্ম চিনি এবং অগ্নি পরিমাণে মৎস্তগুণীর (মিছরী) চূর্ণ নিক্ষেপ করিবে। বৈশ করিয়া নাড়িয়া চাড়িয়া লইয়া গরম থাকিতে থাকিতে লাড়ু পাকাইবে, এই লাড়ু খুব মুখপ্রিয়। হৃদপিণ্ডের দৌর্বল্যে ইহা একটা সুপথ্য। লাড়ু পাকাইবার সময় কিছু মরিচ চূর্ণ, জীরা ভাজার চূর্ণ এবং অগ্নি পরিমাণে

ভাজা কৃষ্ণ তিল মিশাইয়া লইলে ইহা আরও রুচিকর হইয়া থাকে।

মুড়ি ভিজান' জল—হিকা ও বমি নিবারণে ব্যবহৃত হয়।

লাজ বা থৈ।

স্বর্ণ বর্ণ ধর্মাকৃতি “কণকচূর্ণ” নামক ধাতু হইতে সাধারণতঃ থৈ প্রস্তুত হইয়া থাকে। ধাতুকে বালুকাপূর্ণ উত্তপ্ত খোলায় কুঁচির সাহায্যে ক্ষিপ্ৰহস্তে ভাজিয়া লইলেই থৈ হইয়া থাকে। থৈ এর তুল্য লঘু খাত্ত আর দেখিতে পাওয়া যায় না। অনেক রোগেই থৈ পথ্যরূপে ব্যবহৃত হয়। থৈ অনেকগুলি ঔষধের উপাদান স্বরূপেও গৃহীত হইয়াছে।

থৈ এর গুণ। অত্যন্ত লঘু, অগ্নি বৃদ্ধি কন, পাচক, মল ও মূত্র প্রবর্তক, রক্ত, শীতল, মধুর রস, বমি, অতিসার, অজীর্ণ, কফজ ও পিত্তজব্যাধিনাশক, রক্ততৃষ্ণ, বক্তাক্লতা, রক্তপিত্ত, মেহ, দাঁহ ও পিপাসা নাশক। থৈ শরীরের মেদ কমাইয়া দেয়। বল বৃদ্ধি করে।

লাজমণ্ড। টাটকা ভাজা থৈ বেশ করিয়া বাছিয়া লইয়া,—গরম জলে আধ ঘণ্টা ভিজাইবে। পরে সূক্ষ্ম বস্ত্রখণ্ডে ছাঁকিয়া মণ্ড প্রস্তুত করিবে। থৈকে জলে সিদ্ধ করিয়াও মাড়ু বাহির করা যায়। ইহা সমধিক গুণসম্পন্ন। পাকস্থলীর পীড়ার (গ্রহণী অতিসার প্রভৃতি) অরে, পিত্তজ ও কফজ রোগে, অতিবর্ষে, হিমাক্ষে, সান্নিপাতিক বিকারে এই লাজমণ্ড বা থৈ এর মাড়ু—উৎকৃষ্ট পথ্য। সাণ্ড-বার্ণির চেয়ে থৈএর মণ্ড লঘু। অনেক শিক্ষিত ডাক্তারও—বিদেশী ফুডের পরিবর্তে থৈ-মণ্ড ব্যবহার

কবিবার উপদেশ দেন। ঠেঁএব উপকাবিতায় মুঞ্চ হইবাই হিন্দুবা সকল মাজলিক অমুঠানে—ঠেঁকে সাদবে স্থান দিয়াছিলেন। গ্রাচান বৈজ্ঞগণ বোগীকে অন্ন পথ্য দিবাব পুকে—মুগের যুষ মাষিয়া ঠেঁ খাইতে দিতেন।

ঠেঁ হইতে নানাবিধ স্ত্রুথান্ত প্রস্তুত হইয়া থাকে। ধনেখালিব “ঠেঁচুব” কাঁচরাপাডাব “টাঁপা” জয়নগবেব মোয়া, কৈচাবেব “মুকুন্দ মোয়া”—এক সময় বাজ বাজেস্ববেব বসমাকেও বসসিক্ত কবিষা তুলিত। এখন দেশেব লোকেব কচি ফিবিষাছে—পথে পথে মিবি কবিয়া ফিবিলেও কেহ মোয়া বিনিতে চায় না।

ঠেঁ ২ ভবি, গোণাপ জলে ভিজাহয়া লেবুব এস ও চিনীসহ খাইতে দিও। অজস্র উজিত হিকাবও নিবৃত্তি হহয়া থাকে।

মুগের যুষে—ঠেঁ এবং চিনা প্রক্ষেপ দিয়া পান কবির পিত্তজ অব প্রশমিত হয়।

গবম তুঞ্চ ঠেঁ, মিছবীর গুঁড়া একত্রে বাত্রিকালে ভঙ্গণ কবিলে, বায়ুব অন্তলোম হইয়া কোষ্ঠ পবিদ্বাব হয়।

গৈচূর্ণ মধুব সহিত চাটবা খাইলে হাঁপানীব টান কমে, হিক্কা নিবাবিত হয় ও বমনোদ্বোগ দূব হয়।*

শ্রীব্রজবল্লভ বাথ কাব্যতীর্থ।

পঞ্চকর্ম ।

(ডাক্তাব কবিবাজ সংবাদ)

—:—:—

(পূর্ব প্রকাশিত অংশেব পব)

ডাঃ। সে দিনকাব সে বোগীব আব কোন সংবাদ পোয়ছিলেন ?

ক। হাঁ, পেয়েছিলাম বৈকি ? সে দিন বমি কবা’তেই সে স্তম্ভ হ’বেছিল আব কোন উপসর্গ ঘটেনি।

ডাঃ। লোকটা আব বোধ হয় যা’ব—তা’ব কথা শুনে কোন জ্বালাপেব ওষুদ খাবে না।

ক। কথা তাই বাটে। তবে লোকেব মন বলা যায় না। অ’বাব কেউ হযত পনামর্শ দেবে, সে থাকতে পা’ববে না। আব এই বকম অবাচিতপবামর্শদাতাবা হাতে স্বর্গ তুলে দেন। তলন যে,—এই ওষুদ খেলেই একেবাবে নিবাময়। লোকে স্বল্পবুদ্ধি, সহজেই তাই ক’বে বসে, পবিণাম যে বিপদ ঘটতে পাবে—তা’ বোঝে না।

* ‘আমাদের দেশেব খাদ্য ও পথ্য সাময়িক পত্রে পতাধিক অবক্ষেপে নিঃশেষ হহবাব নহে। অতএব এ অবক্ষেব এই স্থানেই উপসংহাব কবা হহল। “আমাদের দেশেব খাদ্য ও পথ্য”—শাস্ত্রহ পুস্তাকাকারে প্রকাশিত হইবে।

ডাঃ। এই সব পরামর্শদাতার পরামর্শে অনেক সময় লোকের বিষম অনিষ্ট হয়।

ক। তা'ত নিশ্চয়ই হয়? কিন্তু অনেক পেটেন্ট ওষুদ আর অশিক্ষিত বা অর্ধ শিক্ষিত ডাক্তারের চিকিৎসায়ও অনেক রোগীর অনিষ্ট হয়। পূর্বে মল্লুয়া বা পণ্ডুর মিথ্যা-চিকিৎসা ক'রলে দণ্ডের ব্যবস্থা ছিল।

ডাঃ। এখনও সে আইন আছে।

ক। আছে বটে, কিন্তু সে মিথ্যা চিকিৎসায় নয়, সত্বেমারাত্মক চিকিৎসায়। একজন পাশ করা ডাক্তার যদি দুই তিন মাস মিথ্যা চিকিৎসা ক'রে কোন রোগীর মৃত্যুর কারণ হন, তা' হলে তাঁকে দণ্ডিত করা যায় না। সত্বেমারাত্মক চিকিৎসায়ও প্রায় সেই রকম। তবে যারা পাশ না দিয়ে চিকিৎসা করেন, তাঁ'রা সত্বেমারাত্মক চিকিৎসা করলে দণ্ডিত হ'তে পারেন। কিন্তু যে অবস্থাব লোকের মধ্যে তা'রা চিকিৎসা করে, তা'র কয় জনই বা সেটা বুঝতে পারে? আর কয় জনই বা দণ্ডিত কববার জন্ত চেষ্টা করে?

ডাঃ। যাক সে কথা। এখন বস্তি প্রয়োগের কথা বলুন।

ক। কেন হাতে রোগীপত্র নেই নাকি?

ডাঃ। জরুরী রোগী বড় নেই। একটা ছিল মাত্র।

ক। তবে নিশ্চিত হয়ে শুনুন। বস্তি তিন প্রকার। প্রথম অনুবাসন অর্থাৎ স্নেহ দ্বারা বস্তি প্রয়োগ। দ্বিতীয় নিরুহ বা আস্থাপন-কষায়াদি দ্বারা বস্তিপ্রয়োগ, তৃতীয় উত্তর বস্তি অর্থাৎ লিঙ্গ বা ঘোনি মধ্যে বস্তি প্রয়োগ।

ডাঃ। আচ্ছা প্রথমে বলুন—যা'দের বস্তি দিতে হয়, আর যা'দের দিতে নেই।

ক। আস্থাপনের অযোগ্য ব্যক্তি, যথা অজীর্ণ রোগী—অতি স্নিগ্ধ, স্নেহপীত উৎক্লিষ্ট দোষ, যানাকান্ত, অতি দুর্বল, ক্ষুধা তৃষ্ণা ও শ্রম পীড়িত, অতি ক্লান্ত, যাহারা আহার বা জলপান করিয়াছে, যাহাদের বমন বা বিবেচন করান হইয়াছে ক্রুদ্ধ, ভীত, মত্ত, মুচ্ছিত, যাহাদের প্রায়ই বমন হয়, এবং যাহারা মুখ দিয়া থু'থু উঠা, শ্বাস, কাস, বন্ধোদর, ছিদ্রোদর, আত্মান, অলসক, বিশ্চিকা, অতিসার, মধুমেহ বা কুষ্ঠরোগে আক্রান্ত। যে সকল স্ত্রীলোক আমগর্ভ প্রসব করে তাহাদেরও আস্থাপন কার্যের অনুপযুক্ত জানিবে।

ডাঃ। পামুন মশা'য়। বমন-বিবেচনের পরে ত বস্তিকর্ম ক'রতে হয়, তবে বমন-বিবেচনের পরে বস্তিকর্ম নিষেধ করা হ'ল কেন? আর বন্ধোদর ছিদ্রোদর, এ সব কি?

ক। বমন-বিবেচন করা'বাব কিছুদিন পরে বস্তি প্রয়োগ ক'রতে হয়? এখানে বমন-বিবেচনের পর সঙ্গেই সঙ্গেই বস্তিকর্ম নিষেধ করা হ'য়েছে। আর ঐ যে উদর রোগের কথা বল্লেন, রোগ বিনশ্চয়ে উদর রোগেব মধ্যে তা'দের পরিচয় পা'বেন।

ডাঃ। এখন কা'দের আস্থাপন ক'রতে হয়—বলুন।

ক। সর্কাজ বাত (অর্থাৎ যাদের সর্কাজে বায়ুর প্রকোপ) একাজবাত, কুক্ষিরোগ, বায়ু, মল, মূত্র ও শুক্রের বিবদ্ধতা, বল, বর্ণ, মাংস ও শুক্রক্ষয়জনিত রোগ, উদরাধ্বান, অঙ্গের অসাড়তা, ক্রিমিকোষ্ঠ, উদাবতই, বেগধারণজনিত রোগ, অঙ্গের শুষ্কতা, অতিসার, প্লীহা, গুল্ম, হৃদ্রোগ, ভগন্দর, উন্মাদ, জ্বর, ব্রণরোগী, শিরশূল, কর্ণশূল, হৃদয়, পাখ, পৃষ্ঠ ও কটাদেশের গ্রহ (আড়ষ্ট

হওয়া বা ধরিয়া যাওয়া) কম্পন, আক্ষেপ, শরীরের অত্যন্ত গুরুত্ব, বা লঘুত্ব, রক্তক্ষয়, রক্তহীনতা, বিবমায়ি, হিকা—জানু, জজ্বা, উরু, গুল্ম পায়ের গাঁট, পার্শ্বি (গোড়ালি) প্রদেশ (পায়ের পাতা) যোনিকচ্ছ, অঙ্গুলি, স্তনদেশ, দন্ত, নখ, পর্শ ও অস্তিসমূহে শূলবৎ বেদনা, শোথ; স্তরুতা, অস্ত্রকুজন (পেট ডাকা) পরিকর্ষিকা (উদরেব মলদ্বারে কর্তনবৎ পীড়া) উদরে অন্ন অন্ন শব্দ, এই সকল রোগে, বিশেষতঃ নানা প্রকার বাঁতব্যাধিতে (Nervous deases) আস্থাপন বস্তি প্রধানতম চিকিৎসা। বৃহৎ বৃক্ষের মূলচ্ছেদ করিলে তাহা যেমন একেবারে নষ্ট হইয়া যায়, আস্থাপন প্রয়োগ দ্বারা বায়ুর প্রধান স্থান পক্ষাশয় স্থিত বায়ু প্রশমিত হয় বলিয়া অত্যাশ্চর্য স্থলগত বায়ুরও সেইরূপ প্রশমন হয়।

ডা। এখন অস্থাবাসনের যোগ্যও অযোগ্য ব্যক্তির নির্দেশ করুন।

ক। যার আস্থাপনের অযোগ্য, তা'বা অস্থাবাসনেরও অযোগ্য, বিশেষতঃ নবজর, পাণ্ডুরোগ, কামলা, প্রমেহ, অশঃ, প্রতিগ্রায় অকচি, অগ্নিমান্দ্য দৌর্বল্য, শ্লীহা, কফোদর, উরুস্তম্ভ, পিত্ত ও কফজনিত অভিযান্দ (চোখ উঠা) শ্লীপদ, গলগণ্ড অরুচী (আব বিশেষ) ও ক্রিমিকোষ্ঠ এই সকল ব্যক্তি এবং যাহারা ভোজন করে নাই, যাহাদের কোষ্ঠ গুরু যাহারা বিব বা শববিষ পান করিয়াছে, তাহাদিগকে অস্থাবাসন প্রয়োগ করিবেনা।

ডা। এখন যাদের অস্থাবাসন দেওয়া উচিত—বলুন।

ক। যাহাদের আস্থাপন প্রয়োগ করা যায়, তা'দের অস্থাবাসনও প্রয়োগ করা যায়।

বিশেষতঃ কৃষ্ণ, তীক্ষ্ণায়ি ও বাতাস্তরোগীগণের পক্ষে অস্থাবাসন প্রধানতঃ চিকিৎসা। মূলে জলসেক করিলে যেমন বৃক্ষের নূতন পল্লব উৎপন্ন হয়, সেইরূপ অস্থাবাসন দ্বারা রোগনাশ হওয়ায় নূতন ধাতু সকল উৎপন্ন হোয়ে থাকে।

ডা। অস্থাবাসন প্রয়োগের নিয়ম বলুন।

ক। বলছি, কিন্তু দেখুন—যে সকল বোগে যে যে কস্ম করা প্রশস্ত বলা হ'য়েছে, তাও অবস্থাভেদে প্রয়োগ করিতে হয়। এই মনে করুন—অতিসার বোগে আস্থাপন প্রয়োগ ক'রবাব কথা বলা হোয়েছে, কিন্তু অতিসাব হ'লেই আস্থাপন দিতে হয় না। অতিসাবেব পুরাতন অবস্থাতেই আস্থাপন হিতকর।

ডাঃ। তবেইত গোলমালে ফেললেন।

কোন্ বোগের কোন্ অবস্থায় কোন্ কর্ম করতে হ'বে, তা' না জানিলে পঞ্চকর্ম সম্বন্ধে জ্ঞানলাভ কি ক'রে হবে।

ক। এত জ্ঞান লাভ নয়, যত কর্ম আয়ুর্কোদে আছে, সেগুলি এই প্রকার, এই রূপে প্রয়োগ ক'রতে হয়, তা'রি একটা মোটা মুটি ধারণা হওয়া মাত্র।

ডা। তবে রোগের অবস্থাভেদে প্রয়োগ শিখব কি করে?

ক। সে সম্বন্ধে আমরাই বিশেষ কিছু বুঝি। তা' আপনাকে শেখাব কি করে! তবে রোগভেদে কোন্ রোগের কিরূপ অবস্থায় কিরূপ চিকিৎসা করা উচিত, সে বিষয় ক্রমশঃ আমরা আয়ুর্কোদে আলোচনা ক'রব, তাইতে দেখতে পাবেন।

ডাঃ। আচ্ছা বোগনাশ ব্যতীত বস্তি দ্বারা আর কি কি উপকার হয়?

ক। বস্তি প্রয়োগের ফলে ক্লীণশুদ্ধ বাস্তির বাজীকরণ হয়, ক্লশ বাস্তি পুষ্ট হয়, স্থূল দেহ ক্লশ হয়, দৃষ্টি প্রসন্ন হয়, বলী পলিত নষ্ট হয়, যৌবন দীর্ঘস্থায়ী হয়, শরীর পুষ্ট হয়, বর্ণ উজ্জ্বল হয় বল বৃদ্ধি হয়, এবং পরমায়ু বৃদ্ধি হয়।

ডাঃ। বলী পলিত নষ্ট হয়—মানে কি ? বৃদ্ধ বাস্তিরও কি বলী পলিত নষ্ট হ'য়ে আবার যৌবন ফিরে আসে ?

ক। তাও কি কখন হ'তে পারে মশায় ! আর আপনি নিতান্ত অমনোযোগী বা প্রতিভাহীন ছাত্র ব'লে এ প্রশ্ন উত্থাপন করলেন ? কেননা যখন পূর্বে বলা হ'য়েছে যে, বৃদ্ধ বাস্তিকে বস্তিপ্রয়োগ করা নিষেধ, তখনই ত এ প্রশ্নের উত্তর দেওয়া হ'য়ে গেছে।

ডাঃ। সত্যই অধ্যাপক মহাশয়, এটা এই অযোগ্য ছাত্রের বিশেষ ক্রটি। এক্ষণে ক্রটি মার্জনা ক'রে বস্তি প্রয়োগ সম্বন্ধে উপদেশ প্রদান করুন।

ক। বংশ, এক্ষণে বস্তিপ্রয়োগ সম্বন্ধে উপদেশ দিতেছি অবহিত চিত্তে শ্রবণ কর। বিরচনের সাতদিন পরে বোগী সবল হইলে অমুবাসন প্রয়োগ কবিত্তে হয়। প্রথমে রোগীর শরীরে তৈল মর্দন করিয়া উষ্ণ জল দ্বারা স্নিগ্ধ করিবে। পরে ভোজন করাইয়া অন্নক্ষণ পরে পানচারণা করিতে বলিবে। অনন্তর মলমূত্র ত্যাগ করাইয়া স্নেহবস্তি প্রয়োগ করিবে।

বলা হইয়াছে—সেই সকল দোষ পরিহারের জন্ত শীত ও বসন্ত কালে দিবাভাগে এবং গ্রীষ্ম, প্রাবৃত্ত ও শরৎকালে—দিনান্তে স্নেহ বস্তি প্রয়োগ করিবে। বায়ুর আধিক্য থাকিলে যে কোন সময়ে প্রয়োগ করা যাইতে পাবে। তীব্র রোগে যে বোগীর আশ্রয় জীর্ণ

হইয়াছে, তাহাকে ভোজন করাইয়া অমুবাসন প্রয়োগ করিবে। অভুক্ত ব্যক্তিকে কদাচ স্নেহ বস্তি প্রয়োগ করিবে না। কারণ তাহাতে কোষ্ঠশুদ্ধ ও শূণ্য থাকে বলিয়া স্নেহ উর্দ্ধে গমন করে। অতএব ভোজনের পরেই স্নেহবস্তি প্রয়োগ করা উচিত। ভুক্ত দ্রব্য বিদগ্ধ হইলে সেই অবস্থায় যদ্যপি স্নেহ বস্তি প্রয়োগ করা যায়, তাহা হইলে জ্বর হইয়া থাকে। অতান্ত স্নিগ্ধ দ্রব্য ভোজন করাইয়া স্নেহ বস্তি প্রয়োগ করিবে না। কারণ তাহাতে দুই প্রকারে স্নেহ প্রয়োগ করা হয় বলিয়া মত্ততা ও মূর্ছা হইয়া থাকে। আবার রুক্ষ অন্ন ভোজন করাইয়া স্নেহ বস্তি প্রয়োগ করিলে বল ও বর্ণ উৎপন্ন হয় না। সুতরাং অন্ন পরিমাণে স্নেহ সংযুক্ত দ্রব্য আহার করাইয়া অমুবাসন প্রয়োগ করিবে। অথবা রোগের অবস্থা বিবেচনায় কফ, পিত্ত ও বায়ুরোগীকে যথাক্রমে রুক্ষ মুগের যুষ ছন্ধ বা মাংস রস পান করাইয়া অমুবাসন প্রয়োগ করিবে।

ডাঃ। আচ্ছা পূর্বে বলা হয়েছে যে, ভুক্তব্যক্তিকে বস্তি প্রয়োগ করা নিষিদ্ধ। আবার এখন বলা হচ্ছে যে, আহার না করিয়ে বস্তি প্রয়োগ করবে না। এ যে বিষম মত বৈধ ঘ'টল দে'খাচি।

ক। মতবৈধ কিছু ঘটেনি, একটু ব'লবার এবং বোঝবার এদিক ওদিক। অমুবাসন প্রয়োগ ক'রতে হ'লে রোগী যে পরিমাণ আহার ক'রতে অভ্যস্ত, তা'র সিকি পরিমাণ কম খাওয়া আহার করা'তে হয়, আর নিরুদ্র প্রয়োগ ক'রতে হ'লে আহার না করিয়ে পূর্ব অন্ন জীর্ণ হ'লে প্রয়োগ করা উচিত।

ডাঃ। এবার বুঝতে পেরেছি।

ক। শুধু এইটুকু বুঝলে হ'বে না আরও একটু বুঝে রাখুন। অনেক সময় নিষিদ্ধ স্থলেও বস্তি প্রয়োগ করা আবশ্যক হ'য়ে পড়ে। যেমন বমিতে, হৃদরোগে এবং শুষ্ক রোগে বমন, এবং কুষ্ঠাদি রোগে বস্তি কর্ম নিষিদ্ধ ইলেও আবশ্যক স্থলে প্রয়োগ কর'তে বাধ্য হ'তে হয়। এইজন্ত যোগ্যযোগ্য নির্দেশেব উপর সম্পূর্ণ নির্ভর করা চলে না। কারণ দেশ কাল এবং বলের প্রতি লক্ষ্য রেখে নিষিদ্ধ কার্য্যও সময়ে ক'রতে হয়।

ডাঃ। এ বিষয় ব্যাপার দেখছি, মাথা গুলিয়ে যায়।

ক। চিকিৎসাই বিষয় ব্যাপার বৈকি। বিধাতার সৃষ্টির শ্রেষ্ঠতম অশেষ কৌশলময় নরনারীদের চিকিৎসা করা কি সোজা কথা। পূর্বেত ব'লেছি যে মহর্ষি আত্রেয় বলেছেন যে, এসব ব্যাপারে বিশাল বিপুল বুদ্ধিসম্পন্ন ব্যক্তির চিত্তও আকুল হয়, তা' আমাদের মত অল্পবুদ্ধি লোকের মাথা গুলিয়ে যা'বে তা'তে আর সন্দেহ কি।

ডাঃ আচ্ছা আমরা এখন যে রকম যন্ত্র দিয়ে পিচকারী দিই, আয়ুর্কর্মেদের বস্তি কি সেই রকম ছিল।

ক। না, সে রকম ছিল না। আগে বস্তিনির্মাণ ক'রবার কথাই বলি শুনুন। বস্তি (Bladder) দিয়েই বস্তি নির্মাণ করার নিয়ম ছিল। পূর্ণবয়স্ক অথচ বৃদ্ধ নয়—এরূপ গো, মহিষ, শূকর, ছাগ বা মেঘের বস্তিই এ জন্ত ব্যবহৃত হ'ত। এই বস্তি কোমল, অত্যন্ত দীর্ঘ নয়, অত্যন্ত স্থূলও নয়, দৃঢ় এবং উপযুক্ত পরিমাণ দ্রব্য ধরে—এরূপ হওয়া উচিত। বস্তির অভাব হ'লে পাতলা চর্ম, বা পুরু বস্ত্র দিয়ে প্রস্তুত কর'তে হয়।

এই ত গেল বস্তি। তা'রপর বস্তির একটা নেত্র বা নল চাই। রোগীর বয়স এক বৎসর হ'লে নলের পরিমাণ চার আঙ্গুল, এক বৎসর থেকে আট বৎসর পর্য্যন্ত আট আঙ্গুল, এবং আট থেকে ষোল বৎসর পর্য্যন্ত দশ আঙ্গুল দীর্ঘ হওয়া উচিত। নলের বেধও বয়স ভেদে ক্রমশঃ কনিষ্ঠা, অনামিকা ও মধ্যমা অঙ্গুলির মত হ'বে। আর উহার পরিমাণ বয়স ভেদে ক্রমশঃ দেড় আঙ্গুল, দুই আঙ্গুল ও আড়াই আঙ্গুল হ'বে। নলেও যে মুখ মলদ্বারে প্রবিষ্ট করাতে হ'বে, তা'র পরিমাণ বয়স ভেদে যথাক্রমে কাক, এবং ময়ূরের পালকের নলের মত হ'বে। আর নলের ভিতরের ছিদ্র ক্রমশঃ মুগ, মাষকলায় বা মটর কলায়ের মত হ'বে। পাঁচিশ বৎসরের অধিকবয়স হ'লে নলের পরিমাণ চার আঙ্গুল দীর্ঘ, মূলের বেধ অঙ্গুলির মধ্যভাগের তায়, অগের বেধ কনিষ্ঠাঙ্গুলির মধ্যভাগের ছায়, প্রবেশ মুখ শকুনের পালকের নলের মত, ভিজা মটরের ছায় ছিদ্রযুক্ত হওয়া আবশ্যক। নলের নিম্নে বস্তি বন্ধনের জন্ত দুইটা কর্ণিকা (কোণ) রাখিতে হইবে। এই স্থলে জানা উচিত যে, অঙ্গুলি পরিমাণ অর্থেরোগীর অঙ্গুলির পরিমাণ।

স্বর্ণ, রৌপ্য, তাম্র, লৌহ, পিতল, হস্তি দন্ত, গো মহিষাদির শৃঙ্গ, স্ফটিক বা সারকাঠ—এই সকল পদার্থ দ্বারা নল প্রস্তুত করিতে হয়। এইরূপ নলের অভাবে শর, বাঁণ বা অস্থি দ্বারা নল নির্মাণ করা উচিত। নল মন্থণ, দৃঢ়, গো-পুচ্ছের ছায় আকৃতি বিশিষ্ট অর্গাং গোড়ার দিক মোটা, মুখের দিক সরু, সরল ও অতীক্ষাণ (যাহার অগ্রভাগ তীক্ষ্ণ নয়) হওয়া উচিত। পূর্কোক্ত বস্তির সহিত এই নলের মূলদেশ উত্তপ্ত লৌহ দ্বারা বাধিয়া তদ্বারা বস্তি প্রয়োগ করিতে হয়। (ক্রমশঃ)

যক্ষ্মারোগ ও তাহার চিকিৎসা ।

—:০:—

(অগ্রহায়ণ ৩য় সংখ্যার পর)

পূর্বে যক্ষ্মারোগ সম্বন্ধে মোটামুটি অনেক কথা বলিয়াছি। আরও অনেক বলিবার আছে। জন্ম দেশের প্রসিদ্ধ বৈজ্ঞানিক ডাক্তার ককের প্রসাদে আমরা জানিতে পারিয়াছি, - এ রোগের ঐ জীবাণুর নাম— “বেসিলাস্ টিউবার কুলোসিস্।” ইহারা সর্বব্যাপী অর্থাৎ জলে, স্থলে শূণ্ডে, বাতাসে, জীবের খাদ্যে—বিচরণ করিয়া থাকে। এই ভয়ানক জীবাণু প্রতিমুহূর্তে আমাদেরদেহে প্রবেশ করিতেছে, কিন্তু সকল সময় সকল অবস্থায় ইহারা আমাদের অনিষ্ট করিতে সক্ষম হয় না। করুণাময় ঈশ্বর মানবদেহে এমন একটা মহাশক্তি দিয়াছেন, যে শক্তির প্রভাবে দৃষ্টজীবাণু শরীরে প্রবেশ করিয়া সহসা অত্যাতিশয় ঘটাইতে পারে না। সে মহা-শক্তির নাম “ফ্যাগোসাইট”। ‘ফ্যাগোসাইট’ অণু বিশেষ,—শরীরমধ্যেই তাহার বাস। বাহির হইতে দৃষ্টজীবাণু শরীরে প্রবেশ করিলে এই “ফ্যাগোসাইট”ই জীবাণুগুলিকে খাইয়া ফেলে। আর্ধ্য ঋষিগণের অভিমত—মানুষের জীবনী শক্তি যতক্ষণ প্রবল থাকে, শারীর ধাতু সাম্য অবস্থায় থাকে, ততক্ষণ দৃষ্টজীবাণু শরীরের কোন ক্ষতি করিতে পারে না। জীবনী শক্তি হ্রাস হইলে ধাতুর বিকৃতি ঘটিলে, [শরীর রক্ষক “ফ্যাগোসাইটস্” সংখ্যায় হীন হইলে] জীবাণু শরীরকে আক্রমণ করিয়া থাকে। অনেক সময় জীবাণু

পিতৃবীৰ্য্য ও মাতৃরক্তের সহিত ও প্রবেশ করিতে পারে। এ সকল কথা আয়ুর্বেদ শাস্ত্রে নিপুণ ভাবেই আলোচিত হইয়াছে।

কি কি কারণে ধাতু বৈলক্ষণ্য ঘটে? কারণ অনেক গুলি। যথা,—জনাকীর্ণ স্থানে বাস, বিস্কদ্ধ বায়ু ও সূর্যালোকের অভাব, জলময় সঁাতানে স্থানে বাস, রুগ্ন পিতা মাতার ঔরসে জন্ম, আবদ্ধ স্থানে উৎকট আসনে বসিয়া কায করা, অতি মৈথুন, অতি ভোজন, অতি অন্নাহার, চিন্তা প্রভৃতি কারণে—ধাতুর বিকার ঘটয়া থাকে। ধাতুর বিকার ঘটিলে, রোগবীজাণু দেহে প্রবেশ করিয়া দেহকে নাশ করে।

যক্ষ্মাজীবাণু শরীরের নানাবস্ত্রে প্রবেশ করিয়া থাকে। আক্রান্ত বস্ত্রে প্রথমে স্থানে স্থানে গুটি প্রকাশ পায়। কালে সেগুলি কয় গুলিয়া যায়,—ছোট বড় কোষে পরিণত হয়, কিম্বা শক্ত হইয়া শুকাইয়া যায়। কোষমধ্যে পুষ্ণ ও রক্তস্রাবের সহিত মিশ্রিত থাকে, ছোট বড় শিরা বাহির হইয়া পড়ে। সময়ে সময়ে শিরাগুলি ফুলিয়া রক্ত খনিতে পরিণত হয় এবং ফাটিয়া যায়। কাসির সহিত দূষিত স্রাব—ফুসফুসের এক স্থান হইতে অল্প স্থানে নীত হয়, কখনও মুখে থাকিয়া অল্পে প্রবেশ করে। কখনও বা রস ও রক্তের সহিত সঞ্চালিত হইয়া সমস্ত দেহে ছড়াইয়া পড়ে।

যক্ষ্মার লক্ষণ পূর্বেই বলিয়াছি। এস্থলে অতি সংক্ষেপে আর একবার উল্লেখ করিতেছি।

জ্বর। অস্বাভাবিক, কখন সবিরাম কখনও বা স্বল্পবিরাম।

বর্ষ্ম। অত্যন্ত, বিশেষতঃ ভোর রাত্রে বেশী।

কৃশতা। পরীরের গুরুত্ব দিন দিন কমিয়া যায়। সকল ধাতুই ক্ষীণ হইয়া পড়ে।

কাসি। তয় শুষ্ক না হয় আর্দ্র। রোগের আরম্ভে শুষ্ক কাসি, ফুস্ফুসে ক্ষত হইলে আর্দ্র কাসি। কাসি প্রথমে কিছুই ওঠে না, পরে খুব উঠিতে থাকে।

আণুবীক্ষণিক পরীক্ষায়—
জীবাণু এবং ফুস্ফুসের তন্তু প্রভৃতি অণু দেখিতে পাওয়া যায়।

রক্তোৎকাস। কখনও রক্তের ছিটা কাসির সঙ্গে থাকে, কখনও ভলকে-ভলকে রক্ত উঠে।

বক্ষ পরীক্ষা। বক্ষের বিকৃতি ঘটে। যথা :—বৃক বাঁকিয়া যায়, বসিয়া যায়। শ্বাস প্রবাসের সময় বক্ষক্ষীতির ব্যাঘাত হয়; অর্থাৎ কোন স্থান ওঠে, কোন স্থান ওঠে না। রোগীর কথা কহিবার সময় বৃকের উপর হাত রাখিলে স্পর্শকম্পনের আধিক্য! বাজাইলে শব্দের স্তম্ভিত্য। যন্ত্রদ্বারা শুনিলে—নামাক্রপ অস্বাভাবিক শব্দজ্ঞান প্রথম অবস্থায়—যখন গুটি উঠিতেছে—তখন নিশ্বাস বায়ু শব্দ কখনও ক্ষীণতম,—প্রায় শোনা যায় না; কখনও কর্কশ, কখনও তরঙ্গায়িত; যখন ফুস্ফুস সংযত ও কঠিন হইতে আরম্ভ হয়—তখন নল শব্দ শোনা যায়। যখন গলিতে আরম্ভ হয়—তখন কটকট এবং ভুড় ভুড় শব্দ, যখন ক্ষত কোষে পরিণত হয়, তখন ভড় ভড় শব্দ এবং অস্বাভাবিক নানাবিধ শব্দ শুনিতে পাওয়া যায়।

আনুমানিক রোগ। যক্ষ্মার সঙ্গে প্রায়ই ফুস্ফুস নানা প্রকার পীড়িত হইয়া থাকে। যথা ফুস্ফুস নালী প্রদাহ, বায়ু কোষ প্রদাহ, বায়ু কোষের ক্ষীণতা, বায়ু নল-ক্ষীণতা, প্লুরাদাহ—তরুণ ও জীর্ণ। বায়ু বক্ষ; পূর্ণ-বায়ু বক্ষ। গলিত ফুস্ফুস, কণ্টকোষ প্রদাহ, পাক যন্ত্রে গুটীকৃত, তজ্জনিত উদরাময়, অগ্নি-মান্দ্য ইত্যাদি, রক্তমণ্ডলী, স্নায়ুমণ্ডলী, যকৃতাদিযন্ত্রও পীড়াগ্রস্ত হইয়া থাকে।

যক্ষ্মা-রোগ ভাল হয় কি না ?
ইহাই আজকালকার গুরুতর প্রশ্ন। অধিকাংশ লোকের ধারণা—যক্ষ্মা রোগ ভাল হয় না। এরূপ ধারণা ভ্রমাত্মক। যক্ষ্মারোগ সাংঘাতিক বটে, কিন্তু সকল যক্ষ্মাই অসাধ্য নহে। বরং কোন কোন অবস্থায় নিশ্চয়ই ভাল হয়।

যদি উৎপত্তিসময়ে রোগ ধরা পড়ে, রীতিমত চিকিৎসা অবলম্বিত হয়, রোগী চিকিৎসকের মতাবলম্বী হইয়া চলিতে পারে, তবে যক্ষ্মারোগ অনেক স্থানেই আরোগ্য হয়। আবার কোন কোন স্থলে—রোগের শাস্তি না হইলেও তাহার গতিরোধ করা যাইতে পারে। কিন্তু জীবাণুদোষ সংঘটন হইবার সময় যদি রোগ ধরিতে পারা যায়, তাহা হইলে রোগমুক্তির আশা করা যায়।

সেই জন্তই যক্ষ্মারোগ সম্বন্ধে—যত অধিক আলোচনা করা যায়, ততই ভাল। শীত প্রধান ইউরোপ ও আমেরিকায় যক্ষ্মারোগের প্রভাব—আমাদের দেশের চেয়ে বেশী। কেননা সেখানে ষোরজীবন-সংগ্রাম চলিতেছে। উপার্জনের জন্ত, সভ্যতার অমুরোধে, সেখানকার লোক—প্রাকৃতিক নিয়ম পদে পদে লঙ্ঘন করিতেছে, আর্থ্য ঋষিগণ

বলিয়াছেন—“বেগরোধ, ক্ষয়, অতি সাহস, এবং বিষমামশন” এই চারিটা যক্ষ্মা রোগের কারণ। বাস্তবিক এগুলি পাকা লোকের পাকাকথা। এই কারণগুলি প্রত্যেক ভারতবাসীর জানা উচিত। এজন্ত কবিরাজ মহাশয়গণ রীতিমত চেষ্টা করুন।

যক্ষ্মারোগের প্রথম কারণটি সচরাচর ঘটিয়া থাকে—বেগ অর্থাৎ মল মূত্রাদি ত্যাগের ইচ্ছা। সে ইচ্ছাব পূরণ না করিলে প্রাকৃতিক নিয়ম লঙ্ঘন করা হয়। সভ্যতার মত্ততায় জীবন সংগ্রামের তাড়নায়, মানুষ সময়ে মলমূত্র ত্যাগ করিতে পাবেনা। সময়ে থাইতে পায় না, কখনও অন্নভোজনে তাহাকে দিন কাটাইতে হয়, কখনও অতি-ভোজনে পাকযন্ত্র ভাবগস্ত হইয়া পড়ে। ইউরোপে মাতা ছেলেকে স্তন্য দেন না, কৃত্রিম খাদ্যে শিশু পানিত হইয়া থাকে। এদেশেও অনেক গৃহে কৃত্রিম খাদ্যেব প্রচলন রীতিমত আরম্ভ হইয়াছে। ভাবিবার কথা বটে।

পল্লীগ্রামের চেয়ে সহবে যক্ষ্মারোগের প্রভাব অনেক বেশী। ইউরোপেও তাই, এদেশেও তাই। সহরের লোক ছোট একটি অন্ধকূপে গোষ্ঠীগুচ্ছ বাস করে। বাতাস ও সূর্যালোক না পাইলে যক্ষ্মারোগ হইবে, ইহাতে আর আশ্চর্য্য কি? পল্লীগ্রামে এ অসুবিধা নাই। তথাপি পল্লীগ্রামে যে যক্ষ্মারোগ হইতেছে, ইহা অনেকটা সহরের আমদানি।

অতি সাহস—ক্ষয়রোগের একটি কারণ বলিয়া ঋষিগণ নির্দেশ করিয়াছেন। বাস্তবিক, অতি সাহসে মানুষের তেজঃক্ষয় হইয়া থাকে।

যক্ষ্মা জীবাণুর হস্ত হইতে

মুক্তি লাভের উপায়।

একটি জীবাণু হইতে অত্যন্ত কালে কোটি কোটি জীবাণু জন্মগ্রহণ করে। সুতরাং এই জীবাণুর হস্ত হইতে মুক্তিলাভ করিতে হইলে বিশেষ সাধনা করিতে হয়। প্রথমেই চেষ্টা করিতে হইবে—যাহাতে জীবাণু আমাদের শরীরে প্রবেশ করিয়া স্থানলাভ করিতে না পারে। অর্থাৎ যাহাতে শরীরে ধাতুর সমতা-রক্ষা হয়, শরীর রক্ষক ফ্যাগসাইট অণু দলে ভারি থাকে, সেদিকে দৃষ্টি রাখিতে হইবে। পূর্বেই বলা হইয়াছে—ফ্যাগসাইট দলের সহিত জীবাণুর ঘোরতর সংগ্রাম চলে। যাদ্যর বল বেশী শেষে তাহারই জয় হয়। ফ্যাগসাইটের দলপুষ্টির প্রধান উপায়—স্বাস্থ্য রক্ষায় নিয়ম গুলি মানিয়া চলা। নিয়মিত আহার বিহারে, নিয়মিত শারীরিক ও মানসিক শ্রমে, আলোক-বাতাস উপভোগে,—জীবনী-শক্তি বা ফ্যাগসাইট দলের বৃদ্ধি হইয়া থাকে।

আর্য্য ঋষিগণ—যে দিনচর্য্যা ও ঋতুচর্য্যার নিয়মগুলি লিপিবদ্ধ করিয়া গিয়াছেন, তাহা পালন করিতে পারিলে, শুধু যক্ষ্মা রোগ কেন, কোন রোগই শরীরের মধ্যে প্রবেশ করিতে পারে না। আমার ইচ্ছা—কোন যোগ্যতম ব্যক্তি ঋষিনির্দিষ্ট দিনচর্য্যা ও ঋতুচর্য্যার বিধি-ব্যবস্থা বৈজ্ঞানিক যুক্তির দ্বারা সর্বসাধারণকে বুঝাইবার জন্ত—এই আয়ুর্বেদ পত্রের একটু বিস্তৃত আলোচনা করেন। দিনচর্য্যা ও ঋতু-চর্য্যার নিয়ম বর্তমান কালে পালন করা খুব কঠিন হইলেও, তাহার মধ্যে অনেকগুলি নিয়ম যে মানিয়া লইতে পারা যায়—তাহা আর অস্বীকার করা চলে না। অন্ততঃ লোকের তাগ জানিয়া রাখাও ভাল।

চিকিৎসকের চেষ্টায় জীবাণু ধ্বংস করা অসম্ভব। তাহাদিগকে পুড়াইয়া কিম্বা বিষ খাওয়াইয়া মারিবার চেষ্টা করিলে—আগে রোগীকে পুড়াইতে কিম্বা বিষ খাওয়াইতে হইবে। ইহার চলিত বাঙ্গা পূর্ণ নাম—“এক সঙ্গে রোগ-কণী হই আরাম !!”

কিন্তু যদি শারীরধাতু উন্নতি করিতে পাবা যায়, তাহা হইলে জীবাণু ধ্বংস অনিবার্য। দিনচর্যা ও ঋতুচর্যার নিয়ম পালন করিলে শারীর ধাতুর উন্নতি অবশ্যস্বাবী।

ডাঃ শ্রীনগেন্দ্রকুমার দে ।

(কাম্বেন হস্পিটালের ভূতপূর্ব হাউস সার্জন)

অস্ত্রোপচার ।

—:—:—

মুখ নাসিকা ও গলকোষ ।

উপসর্গ। ১। পচন সংক্রমণ। ২। পচন জনিত নিউমোনিয়া। ৬। ডিপ্‌থিরিয়ার জন্তু গলকোষের পচনদোষ। ৪। ত্বক্ কণ্ডু। ৫। কর্ণাভ্যন্তরের তরুণ প্রদাহ। ইত্যাদি।

নাসিকার এডিনাইড্‌ অস্ত্রের সাহায্যে উচ্ছেদ করিলে পূর্বোক্ত উপসর্গগুলি দেখা দিতে পারে। অনেক স্থলে উহা মারাত্মকও হইতে পারে।

এডিনাইড্‌ উচ্ছেদের জন্তু অস্ত্রোপচার অতি সহজ। কিন্তু যাহাতে উপসর্গগুলি উপস্থিত হইতে না পারে—সেজন্তু সাবধান হইবে। অস্ত্রোপচারের পূর্বে দেখিবে—রোগীর গলায় অবস্থা ভাল আছে কি না? মুখ-গহ্বরে কোন ক্ষতযুক্ত বা দূষিত দস্ত থাকিলে, অস্ত্রোপচারের পূর্বে—তাহা উৎপাটন করিবে। পরে ২।১. দিন পর্যন্ত পচন নিরাক্ষেপ প্রয়োগ করিবে। অস্ত্রোপচারের পূর্বে ইহাও

সন্ধান লইবে—বোগী সে সময়ে ডিপ্‌থিরিয়া বা অন্য কোন দূষিত জরের সংস্রবে আসিয়াছিল কি না? অথবা রোগীর বাসস্থানের কাছে কাহাবও ঐরূপ রোগ, হইয়াছে কি না?

এডিনাইড্‌ কাটার পর রোগীকে পূর্ণ একদিন ও এক রাত্রি শয্যায় শুইয়া থাকিতে বলিবে। নাক মুখ পবিকার করিবার জন্তু—প্রত্যেকবাব পবিকার ত্রাক্‌ড়া ব্যবহাৰ করিবে। অস্ত্রোপচারের পর ২৪ ঘণ্টার মধ্যে—রোগীব মুখ হইতে বমনেব সঙ্গে রক্ত বাহির হইতে পারে। ইহাতে ভয় করিও না। রোগীকে এমন স্থানে শয়ন করাইবে—তাহার শরীরে বায়ু প্রবাহ না লাগে, অথচ দরজা-জানালা খোলা থাকিবে—যেন বায়ু চলাচলের কোন বাধা না হয়।

অস্ত্রোপচারের ২ ঘণ্টা পরে—যবাণু, মোহন ভোগ, মূগের ঘৃষ প্রভৃতি লঘুদ্রব্য

রোগীকে খাইতে দিবে। পর দিবস পচন নিবারক ঔষধের স্ত্রে প্রয়োগ করিবে।

ডাক্তারী পচন নিবারক।

(১) সোডা সালফ্ অর্ধ ড্রাম। হাই ডাজ আইওডাইড ক্লোরাইড ২ গ্রেণ। সোডা আইওডাইড ২ গ্রেণ। পরিষ্কৃত জল ১ পাইন্ট।

(২) সোডা সালফ্ ১ ড্রাম, স্যানিটাস্ ১ ড্রাম, একোয়া ডিস্টিল ১ পাইন্ট।

(৩) সোডা সালফ্ ২ ড্রাম, সোডাবাইকার্ব ১০ গ্রেণ, মিসিরিনাই কার্বলিক এসিড ৪০ মিনিম, একোয়া ডিস্টিল ১ পাইন্ট।

(৪) লিট্টারিং ৩ ড্রাম, একোয়া ডিস্টিল ১ পাইন্ট।

কবিরাজী মতে পচন নিবারক।

(১) হরীতকী, বহেড়া, আমলা, প্রত্যেকটি ১ ভবি ওজনে লইয়া একসেব জলে সিদ্ধ করিয়া আধসেব থাকিতে নামাইয়া, ছাঁকিয়া লইবে।

(২) সর্জিকাফাব ও যবক্ষাব প্রত্যেক ১০ আনা, জল ১০০ সের।

(৩) জাতীপত্র, নীলকণ্ঠী পত্র, প্রত্যেক ১ তোলা, ১০ সের জলে সিদ্ধ করিয়া এক পোয়া থাকিতে নামাইবে।

(৪) জাতীপত্র, ময়নাকল, বৈচিফল, কটকী প্রত্যেক আধ ভরি, একসের জলে সিদ্ধ করিয়া একপোয়া অবশেষ।

(৫) লোধাচাল, খদির কাঠ, মঞ্জিষ্ঠা ও যষ্টিমধু প্রত্যেক আধতোলা, জল পূর্ববৎ।

(৬) নিমপত্র, নিসিন্দা পত্র, পলতা, গুলঞ্চ। পূর্ববৎ।

(৭) বিড়ঙ্গ, নিম্বকপত্র, দস্তীপত্র, দারু হরিদ্রা। ওজন ও জল পূর্ববৎ।

(৮) নিমছাল, বাসকছাল, কটিকারি, পলতা, গুলঞ্চ। প্রত্যেক ওজন ১০ তোলা। জল পূর্ববৎ।

(৯) নিম্বকা, জাফা, জাতীপত্র, খদির। পূর্ববৎ।

(১০) বাবলা, গুল্লোবাবলা, যষ্টিমধু, অনন্ত মূল লাক্ষা, বকুলছাল, বাবুই তুলসী। প্রত্যেক ওজন ১০, জল পূর্ববৎ।

(১১) যোয়ান, লতাকন্তরী, অশ্বক, অনন্ত মূল, জায়ফল, কাকলা—প্রত্যেক ওজন ১০, জল পূর্ববৎ।

ইহাদের মধ্যে যে কোনও একটি কাথ ঈষদ্রব্য অবস্থায় স্ত্রে প্রয়োগ করিবে।

স্ত্রের অভাবে পূর্বোক্ত কাথ গরগরা বা গারগল রূপে ব্যবহার করা যায়। ইহাতে মুখমধ্যস্থিত সঞ্চিত রক্ত ও ক্লেদাদি বাহির হইয়া যায়। বয়ঃপ্রাপ্ত ব্যক্তি ভিন্ন গারগল—শিশুর পক্ষে—অবিধাজনক নহে। স্ত্রতরাং স্ত্রে প্রয়োগই ঠিক। ৭ দিন উপর্যাপরি স্ত্রে বা গারগল দেওয়া উচিত। ইহাতে পচন দোষের আশঙ্কা তিরোহিত হইতে পারে।

নাসিকার পশ্চাৎ অংশে পিচকারী দেওয়ার প্রয়োজন হইলে, খুব জোরে পিচকারী দিবে না। পিচকারীর ভিতরের তরল পদার্থ বাহাতে নির্ঝিল্লি বাহির হইতে পারে, তাহার দিকে দৃষ্টি রাখিবে। নাসিকায় এমন পিচকারী প্রয়োগ করিবে,—যাহার মধ্যে ৫ ওজ তরল পদার্থ ধরিতে পারে। অথচ পিচকারীর নলের মুখে রবারের সরু নল লাগানো থাকে। নাসা গহবরের অন্ত্রোপচারের পর, নাসিকায় ও গলায় ক্রিয়েসটআইওডিন এবঃ কার্বলিক এসিডের বাষ্পগ্রহণ করিলে বেশ উপকাব হয়। শ্বেতচন্দন ও যোয়ান সিদ্ধ করিয়া সেই

জলের বাষ্প গ্রহণ বিশেষ ফলপ্রদ । অস্ত্রো-
পচারের পর রোগীকে সামান্য জোলাপ
দেওয়া উচিত । ডাক্তারেরা লাবণিক বিরেকক
ব্যবস্থা করেন । বৈদ্যমতেও এমন বিরেকক
দিবে—যাহাতে লবণ থাকে । রোগীকে
—অস্ত্রোপচার সামান্য হইলেও অন্ততঃ ২৩
দিন গৃহমধ্যে বিশ্রাম করিবার উপদেশ
দিবে ।

নাসাগহ্বর অবরুদ্ধ থাকিলে ছোট ছেলে
মেয়েরা মুখপথে নিশ্বাস গ্রহণ করে । অস্ত্রো-
পচারের পর অবরোধ দূরীভূত হইলেও,
শৈল্পিক বিল্লি ফুলিয়া উঠিয়া ৫৭ দিন পর্য্যন্ত
নাসাগহ্বর পূর্ববৎ অবরুদ্ধ থাকে । এই ৬৭
দিন অতীত হইয়া গেলে ছেলেদের নাক দিয়া
নিশ্বাস ফেলিতে অভ্যাস করাইবে । মুখপথ
হাত দিয়া চাপিয়া ধরিয়া নাক দিয়া নিশ্বাস
ফেলিতে বলিবে ।

এডিনইড জন্তু নাসা গহ্বর অবরুদ্ধ
থাকায় বালক বালিকারা অনুমানিক স্ববে
কথা कहিয়া থাকে । অস্ত্রচিকিৎসার পরও
কিছুদিন এ অভ্যাস থাকিয়া যায় । দীর্ঘকাল
ধরিয়া বিস্তৃত ভাবে কথা কহাইবার চেষ্টা
করিলে তবে এ দোষ সারিয়া যায় ।

নাসিকার পশ্চাদংশে পচনহুট এবং দুর্গন্ধ
যুক্ত প্রশ্বাসবায়ুসহ অরু অর্থাৎ দৈহিক উত্তাপ
বদ্ধিত হইলে, নেসাল ড্রুস দিয়া প্রত্যহ ৩৪
বার নেজো ফেরিংস্ খুইয়া দিতে হয় । গরম
জলে সোডা মিশ্রিত করিয়া সেই জলের ড্রুস
দেওয়া উচিত । ড্রুস দিবার সময় রোগীকে
মুখপথে নিশ্বাস গ্রহণ করিতে বলিবে । ড্রুস
অতি ধীরে ধীরে দিবে । যেন এক নাসিকা
দিয়া জল প্রবেশ করিয়া অপর নাসিকা দিয়া
বাহির হইতে পারে ।

মন্দলক্ষণ উপস্থিত হইলে ডাক্তারেরা
জোলাপ দিয়া থাকেন, কুইনাইন ও আয়রন
খাইতে দেন ।

মধ্য কর্ণের প্রদাহের লক্ষণ উপস্থিত হইলে
সেই কর্ণের পশ্চাদংশে জোঁক বসানো ভাল ।
অথবা বিষ্টার দেওয়া ভাল । কখন কখন
উষ্ণ স্বেদ দিলেও উপকার হয় । এই সময়
নাসিকার পশ্চাদংশে ইরিগেশন করা প্রয়োজন ।
পুঁষ হইয়াছে দেখিলে, সাধারণ কাণপাকার
চিকিৎসা করিবে ।

ডিপথিরিয়া প্রভৃতি উপসর্গ অত্যন্ত
মারাত্মক, ইহার চিকিৎসা করিয়া ফললাভের
আশা কম । যাহাতে এরূপ মারাত্মক উপসর্গ
উপস্থিত হইতে না পারে, সে জন্ত বিশেষ
চেষ্টা করা উচিত ।

এডিনইড উচ্ছেদ করার পর ইনফুয়েঞ্জা
হওয়ার সম্ভাবনা । বাটীতে কিম্বা পাড়ায়
ইনফুয়েঞ্জার প্রকোপ হইয়াছে দেখিলে,—
অস্ত্রোপচার না করাই সৎপরামর্শ ।

এডিনইড উচ্ছেদের পর রোগীর দেহে
আর একটা উপসর্গ দেখা দিতে পারে । তাহা
—গাত্রের স্বকে কণ্ডু নির্গমন । অস্ত্রোপচারের
দ্বিতীয় কি তৃতীয় দিবসে ইহা বাহির হয় ।
৩৪ দিন থাকিয়া আপনাপনি মিলাইয়া যায় ।
টনসিল উচ্ছেদের পরও ইহা ঘটিতে পারে ।

অস্ত্রোপচারের পর ৪র্থ বা ৫ম দিনে
পলিম্বার ব্যাগদ্বারা ইউট্রেকিয়ান নলে বায়ুর
পিচকারী দেওয়া খুব ভাল । ইহা ৩৪ দিন
প্রয়োগ করিতে হয় । রোগীর বধিরতার
লক্ষণ দেখিলে ১৫।১৬ দিন পর্য্যন্ত বায়ুর
পিচকারী প্রয়োগ করিবে ।

টনসিল উচ্ছেদ করিলে—এডিনইড
উচ্ছেদের সমস্ত উপসর্গই উপস্থিত হইতে

পারে। প্রভেদের মধ্যে এই;—এডিনইড উচ্ছেদে মধ্যকর্ণের প্রদাহ জন্মিতে পারে। টনসিল উচ্ছেদে ইহার সম্ভাবনা নাই। টনসিল উচ্ছেদের পর—পূর্বোক্ত পচন নিবারক ঔষধের স্ত্রে গলায় মধ্যে প্রত্যহ ৩৪ বার প্রয়োগ করিবে। টনসিল উচ্ছেদ করিলে গলায় যথেষ্ট বেদনা হয়—কাজেই রোগী গারগল বা কবল করিতে পারে না। ফলি কিউলারটন সিলাইটিস জনিত গলায় অত্যন্ত বেদনা বোধ করিলে রোগীকে—পটাস ক্লোরেট্ ৫ গ্রেণ, একোয়া মিষ্টপিপ ১ উন্স; অথবা নিসিন্দা পত্রের কাথে গোলমবিচ ঘষিয়া, প্রত্যহ ৩বার সেবন করিতে দিবে।

কচি নারিকেলের কড়কচি বাবল; ছাল, চামেলীর পত্র এবং পেয়ারা পাতা সিদ্ধ করিয়া তাহাতে একটু ফটকিরি মিলাইয়া সেই জলে রোগীকে মুখ ধুইতে বলিবে। কিম্বা পটাস ক্লোরেট ৭ গ্রেণ, টিক্স ৭ ফেরি পরে ক্রো ১০ মিনিম, মিসারিং ১ ড্রাম. একোয়া মিষ্ট পিপ ১ উন্স—একত্রে মিলাইয়া তদ্বারা মুখ ধুইবার পরামর্শ দিবে।

এডিনইড ও টনসিল যুক্ত রোগীর স্বাস্থ্য আদৌ ভাল হয় না। স্নাতবাং অস্ত্রোপচাবেব পব—রোগীর স্বাস্থ্যোন্নতির জন্ত—“চ্যবন-প্রাশ” খাইতে দিবে। সক্ষম হইলে, বোগীকে কিছুদিন বায়ুপরিবর্তনেব জন্ত—ওয়াল-টিয়ার, পুৰী প্রভৃতি স্থানে যাইবাব পরামর্শ দিবে।

ছন্তোংপাটনের পর ২১ দিন পর্য্যন্ত রোগীকে পচননিবারক ঔষধের মুখধোতি প্রদান করিবে। নিম্নে ডাক্তারী ও কবিরাজী মতের ৩৪টা মুখধোতির নির্দেশ কৰিতেছি;

ডাক্তারী মতে—

(১) জল ১ পাইন্ট, ফেরেট অফ সোডা ১ ড্রাম।

(২) আর্গিকা সলিউসন্।

(৩) হাইড্রোজেন্ পাব অক্সাইড্।

(৪) মাইকো থাইমলিন।

ইহার মুখ গহবর পরিষ্কার ও বেদনা নিবারণ করিয়া থাকে।

কবিরাজী মতে—[পচন নিবারক মুখ ধোতি]

(১) বট, অশ্বথ, পাকুড়, যজ্ঞডুম্ব, ইহাদেব ছাল জলে সিদ্ধ করিয়া তাহাব কাথ দিয়া মুখ ধুইবে।

(২) বচ, চৈ, সর্জিকাক্ষার, আকনাদি, লাক্ষা—ইহাদেব চূর্ণ গরম জলে নিক্ষেপ করিয়া সেই জলে মুখ ধুইবে।

(৩) পলতা, নিমছাল ও ত্রিফলার কাথ দিয়া মুখ ধুইবে।

(৪) বেয়াকুড়, ভুইকদম, ভেরেণ্ডা ও কটিকাবী সিদ্ধ জলে সবিম্বাব তৈল নিক্ষেপ কবিয়া—ইহার দ্বারা মুখ ধুইবে।

(৫) গরম জলে আকন্দর আটা ও ছাতিম গাছের আটা প্রক্ষেপ দিয়া সেইজলে মুখ ধুইবে।

(৬) মুখা, যষ্টিমধু, নিসিন্দা পাতা, খদিরকাঠ, বেণাব মূল, দেবদারু, মঞ্জিষ্ঠা, বিড়ঙ্গ—ইহাদের কাথ দিয়া মুখ ধোত করিবে।

কাহারও দাঁত তুলিয়া দিলে, আমি তাহাকে নিম্নলিখিত মুখধোতির ব্যবস্থা করিয়া থাকি।

Re.

এলকোহল ... ১০০ ভাগ।

টিংচাব বেটানী . ৪০ ভাগ।

এসিড্ বেঞ্জোইক্	৮ ভাগ ।
শ্রাকাবিণ	৪ ভাগ ।
ওলিয়াই মিছাপিপ	৫ ভাগ ।
ওলিয়াই সিনামোমাই	৫ ভাগ ।

একত্র মিশাইয়া বাগিবে । ইহাব পঞ্চাশ ফোঁটা লইয়া আধ পাইন্ট জলে মিশ্রিত কবিয়া তদ্বারা মুখ ধুইতে হইবে ।

জিহ্বাদির অস্ত্রোপচার ।

উপসর্গ । বিগলন । শোণিত স্রাব । পচন জন্ম ফুস্ফুস প্রদাহ । গলকোষের সেলুলাইটিস্ ।

এই শ্রেণীর অস্ত্রোপচাবে—থুব সতর্ক হইলেও—সামান্য পরিমাণ পচন দোষ সংশ্লিষ্ট হইয়া থাকে । ইহা পরিহার কবা অসাধ্য । জিহ্বায় অস্ত্রোপচার কবিবার পূর্বে দেখিবে—বোগীর কোন দন্তে ক্ষত বা অপব কোন দোষ আছে কিনা ? থাকিলে, প্রথমেই সেই দন্তটীকে দূরীভূত কবা কর্তব্য । পবে, ২১৭ দিন পচন নিবাবক ঔষধ দিয়া মুখ ধৌত কবিয়া অস্ত্রোপচার কবিবে ।

জিহ্বায় অস্ত্রোপচার কবাব পব বোগীকে দক্ষিণ পার্শ্বে শয়ন কবাইয়া দিলে, স্রাব বাহিব হইয়া যায়, মুখ গম্ভবে সঙ্কিত থাকে না ।

এই অবস্থায় উষ্ণ বোবাণিক দ্রব বা তজ্জপ অথ কোন দ্রব দ্বারা মুখের মধ্যে ইবিগেসন কবিলে,—সমস্ত স্রাবই ধৌত হইয়া যায় । ইবিগেটাবেব নল কাচেব হওয়া চাই । অতি অল্প সঞ্চাপে ইবিগেসন প্রয়োগ কবিতে হয় । ইবিগেটাবেব অভাবে পিচকারীর দ্বারাও কাজ চলিত পাবে ।

বোগীকে তাকিয়া হেলান দিয়া অর্দ্ধশায়িত-বস্থায় রাখিলে ফুস্ফুসে বন্ধাধিক্য হইতে পাবে না । জিহ্বা কর্তন কবাব পব তাহাব যে অবশিষ্টাংশ থাকে তাহা পশ্চাতে সবিয়া ঘাইয়া ধাসবোধ উপস্থিত কবিতে পাবে না । কাসি উপস্থিত ও হইতে পাবে না ।

জিহ্বায় অস্ত্রোপচাবেব পব, বোগীকে পণ্য দিবাব সময়, একটী বাটীতে ৩৪ ইঞ্চি দীর্ঘ ববাবেব নল সংলগ্ন কবিবে, এবং বাটীতে ত্রুণাদি তবল খাওয়া পূর্ণ কবিয়া, নলটী গলাব অভ্যন্তরে দিয়া বাটী অল্প উচ্চ কবিয়া ধবিবে । ইহাতে খাইবাব স্তুবিধা হইবে ।

শ্রীসত্যজীবন ভট্টাচার্য্য ।

(অবসব প্রাপ্ত—এসিষ্টেন্ট সাজ্জন)

ওলাউঠা হইতে আত্মরক্ষার উপায় ।

—:—

ওলাউঠা অতি সাংঘাতিক পীড়া । ইহা যেখানে সংহাবমূর্ত্তিতে দেখা দেয়, তথাকার অধিবাসীগণের এক ভীষণ আতঙ্ক উপস্থিত চৈত্র—৩

হয় । দেখিতে দেখিতে একেব পব এককে আক্রমণ করিতে থাকে, চিকিৎসার অভাবে—অসাবধানতায় শত শত লোক অকালে প্রাণ

বিসর্জন করে। অনেক স্থলে মৃত্যুর সময় আত্মীয়স্বজনও কেহ উপস্থিত হননা। এমন কি, সেবা-শুশ্রূষাদির জন্তও লোকের একান্ত অভাব হইয়া উঠে। যদিও নিকটে ২।৪ জন চিকিৎসক থাকেন, তাঁহারাও ভয়ে জড়সড় হইয়া চিকিৎসা করিতে অস্বীকৃত হন। যাহাতে চিকিৎসা বিষয়ে সম্পূর্ণ অনভিজ্ঞ ব্যক্তিরাও নিজ পরিবারের মধ্যে চিকিৎসা করিয়া এ ঘোর বিপদ হইতে উদ্ধার লাভ করিতে পারেন, তজ্জন্তু নিয়ে উহার সংক্ষিপ্ত ইতিহাস, প্রতিষেধক ও মোটা-মুটি চিকিৎসা প্রদত্ত হইল।

ওলাউঠাদি চিকিৎসায় হোমিওপ্যাথিক যেরূপ খ্যাতিলাভ করিয়াছে তাহা প্রায় সকলেই অবগত আছেন। এমন কি, অনেকে স্পষ্টই বলিয়া থাকেন যে হোমিওপ্যাথিক ওলাউঠা ও রক্তমাশয় ইত্যাদিতে সর্বোৎকৃষ্ট কার্য্য করিয়া থাকে। ১৮৫৪ খৃষ্টাব্দে লণ্ডনে যখন ওলাউঠা বহুব্যাপকরূপে প্রকাশ পায়, তখন সুপ্রসিদ্ধ ডাক্তার ম্যাকলগ্লিন নিরপেক্ষভাবে বলিয়া গিয়াছেন যে, “যদিও আমার শিক্ষা-দীক্ষা সমস্তই এলোপ্যাথিক মতে, তথাপি আমি যদি ওলাউঠা দ্বারা আক্রান্ত হই, আমার চিকিৎসার ভার এলোপ্যাথের হাতে না দিয়া হোমিওপ্যাথের হাতেই দিব।

ইতিহাস—১৮২৭ খৃষ্টাব্দে বঙ্গদেশে যশোহর জেলার অন্তঃপাতী নলডাঙ্গা নামক গ্রামে একটা মেলা উপলক্ষে বহুলোকের সমাগম হওয়াতে হঠাৎ এই পীড়ার উৎপত্তি হয়। তৎপরে ক্রমে ক্রমে প্রায় সমগ্র ভূমণ্ডলে ইহা বিস্তৃত হইয়া পড়ে। কেবল মাত্র অষ্ট্রেলিয়া ও আন্দামানদ্বীপপুঞ্জ প্রভৃতি কয়েকটা স্থান

ইহার ভীষণ আক্রমণ হইতে এ পর্য্যন্ত রক্ষা পাইয়াছে।

ওলাউঠা অর্থে ভেদ বমন বুঝায়। (ওলা—নামা অর্থাৎ ভেদ, উঠা—বমন) ওলাউঠা এক প্রকার জীবাণু দ্বারা সংক্রামিত। এই জীবাণু দেখিতে নখচিহ্নবৎ অর্থাৎ (,) কমার স্থায়। এই জন্তু এই জীবাণুকে *Comma bacillus* বলে। ইহার দৈর্ঘ্য ১৫০০০ ইঞ্চি ও বিস্তার ১৫০০ ইঞ্চি। ওলাউঠা রোগীর ভেদ ও বমনে এই জীবাণু বর্তমান থাকে।

প্রতিষেধক—ইংরাজীতে একটা প্রবাদ বাক্য প্রচলিত আছে যে Prevention is better than cure অর্থাৎ রোগ হইলে চিকিৎসা করা অপেক্ষা রোগ জন্মিতে না দেওয়াই উচিত। এজন্তু কতকগুলি নিয়ম পালন করিলে ইহাব আক্রমণ হইতে রক্ষা পাওয়া যায়। সেই নিয়মগুলি নিম্নে লিখিত হইল :—

১। ওলাউঠার প্রাদুর্ভাব কালে মনে সর্বদা স্ফূর্তি রাখা আবশ্যক। পীড়ার চিন্তা আলো মনোমধ্যে স্থান দিবে না। সর্বদা সংকার্য্যে লিপ্ত থাকিবে। এজন্তু দেশ প্রচলিত হরি সংকীর্ত্তনাদি এত সফলদায়ক হয়।

২। অধিকক্ষণ খালিপেটে থাকা উচিত নয়। নিয়মিত সময়ে লবু ও পরিমিত আহার করা উচিত। দিবানিদ্রা ও রাত্রি জাগরণ সম্পূর্ণ নিষিদ্ধ। অপক ফলমূল, অন্ন বা পচা দ্রব্য (বিশেষতঃ পচা মাছ মাংস) ভোজন, মাদক দ্রব্য ও দূষিত বায়ু সেবন বর্জনীয়।

৩। পানীয় জল ও দুগ্ধাদি ফুটাইয়া ব্যবহার করা উচিত, কারণ জল ও দুগ্ধাদির

দ্বারা এই রোগ বিশেষভাবে সংক্রামিত হয় ।
আহারীয় দ্রব্যে মাছি আদি বসিতে না পারে
—এরূপভাবে ঢাকাইয়া রাখা উচিত ।

৪। রাত্রি ১টার পর হইতে প্রাতে
নিয়মিত সময়ে মলত্যাগের পূর্ব পর্য্যন্ত তৃষ্ণায়
কাতর হইলেও কখন জলপান কবিবে না ।

৫। একটি পয়সা বা তাম্রখণ্ড কোমরে
ঝুলাইয়া রাখা কর্তব্য । এজন্ত তাম্রখনিতে
যাহারা খননের কার্য্য করে, তাহাদের প্রায়
কলেরা হয় না ।

৬। সুপ্রসিদ্ধ ডাক্তার হেরিং বলেন,
পরিধানের জুতা ও মোজার অভ্যন্তরে অতি
সূক্ষ্ম গন্ধক চূর্ণ ছড়াইয়া সেই জুতা ও মোজা
ব্যবহার করিলে কলেরা প্রায় আক্রমণ কবিত্তে
পারে না ।

৭। সংক্রামিত স্থানে কাহারও বাটীতে
জলপান ও তাম্বুল গ্রহণ সর্ব্বতোভাবে নিষিদ্ধ ।

৮। কলেরা রোগীর ভেদ ও বমন
যেখানে সেখানে না ফেলিয়া বাড়ীর সোমানার
বাহিরে অগ্নিতে দগ্ধ করা উচিত । যেখানে ভেদ
বমি করিবে, তৎক্ষণাৎ তাহা পবিত্রাব করিয়া
ফেনাইল ছড়া দিবে । সমস্ত গৃহ গন্ধকের
ধূমে বিশোধিত করিবে ।

৯। স্প্রীট ক্যাম্ফার বা সাধারণ কর্পূরের
প্রাণ প্রত্যহ মধ্যে মধ্যে লওয়া উচিত ।

১০। সংক্রামিত স্থানে সুস্থ ব্যক্তিরা
প্রতিদিন প্রাতঃকালে ভিরেট্রোম এল্‌বাম ৬ষ্ঠ
শক্তির বা কিউগ্রাম ৩০ শক্তির ১ ফোঁটা
মাত্রায় ১ কাঁচা জলের সহিত সেবন করিলে
ওলাউঠা আক্রমণ করিত্তে পারে না ।

চিকিৎসা :—

ওলাউঠা রোগের ৪টা অবস্থা ।

১। আক্রমণাবস্থা ;

২। পূর্ণবিকাশাবস্থা ।

৬। পতনাবস্থা ।

৫। প্রতিক্রিয়াবস্থা ।

আক্রমণাবস্থায় চিকিৎসা :—

প্রথম ভেদ হওয়ামাত্রই রুবিণীর স্প্রীট
ক্যাম্ফার সেবন করা আবশ্যিক । যতক্ষণ পর্য্যন্ত
রোগীর দান্তে মল থাকে ও বমন পিপাসার
উদ্রেক না হয়, ততক্ষণ ইহা ব্যবহৃত হয় ।
প্রত্যেক দান্তের পর ১ মাত্রা করিয়া, এইরূপে
২১৩ মাত্রা ঔষধ সেবনের পর যদি কোনও
উপকার না হয়, তাহা হইলে নিম্নলিখিত
ঔষধগুলি লক্ষণানুসারে দিবে ।

উক্ত ক্যাম্ফার বালকদিগের জন্ত ২১৩
ফোঁটা মাত্রায় ও পূর্ণবয়স্কের জন্ত ৫ হইতে
১০ ফোঁটা মাত্রায় চিনি কিম্বা বাতাসাব
সহিত সেব্য । ইহা কখনও জলের সহিত
ব্যবহাব করিবেনা । ক্যাম্ফার ঔষধটী
হোমিওপ্যাথিক ঔষধের সহিত বাধিবে না ।
তাহা হইলে হোমিওপ্যাথিক ঔষধের সমূহ
গুণ নষ্ট হইয়া যায় ।

ক্যাম্ফাবে কোনও উপকার না হইলে
একোনাইট ১X ক্রম দিবে । তবল ভেদ,
মৃত্যুভয়, অস্থিরতা, পিপাসা, পেটবেদনা
ইত্যাদিতে ইহা ব্যবহৃত হয় । চতুর্দিকে কলেরায়
মৃত্যু হইতে দেখিয়া ভয় জনিত দান্ত হইলে
একোনাইট তাহার প্রধান ঔষধ । বমনের
প্রধান ঔষধ ইপিকাক ; বমন হইয়া গেলেও
বমনেচ্ছার নিবৃত্তি না হওয়া লক্ষণে ইহা
উত্তম ঔষধ । কিন্তু বমন হইলেই বমনেচ্ছা
নিবৃত্তি লক্ষণে এন্টিম টার্ট ৬ ।

পূর্ণবিকাশাবস্থায় চিকিৎসা ।

চাউলধোয়া জলের স্নায় ভেদ, অত্যন্ত
বমন, কপালে ঠাণ্ডা ঘাম, নাকী স্ফীণ ও

অস্থিৰতা ইত্যাদি লক্ষণে ভিবেট্রাম্ এলবাম ১২ উপযোগী। ভেদ ও বমনেৰ পৰিমাণ কম, দুৰ্নিৰ্বাৰ পিপাসা, নাড়ী লুপ্তপ্ৰায়, অতিশয় অবসন্নতা, বমনেৰ পৰ পাৰ্শ্বাশয়ে অত্যন্ত জ্বালা, মূত্ৰাববোধ, ঘন ঘন কষ্টকৰ শ্বাস শ্বাস ইত্যাদি লক্ষণে আৰ্সেনিক ৩০ ক্ৰম ব্যবস্থেয়। ভিবেট্রাম ও আৰ্সেনিকেৰ পিপাসাৰ পাৰ্থক্য এই যে, ভিবেট্রামেৰ বোগী একেৰাবে বেশী পৰিমাণ জলপান কৰে ও আৰ্সেনিকেৰ বোগী অতি অল্প অল্প বহুৰাব জলপান কৰে। ওলাউঠা হস্ত ও পদদ্বয়ে অধিক মাত্ৰায় খিলধৰা লক্ষণে কিউপ্ৰাম ৬ মহৌষধ। কিউপ্ৰামে খিলধৰাৰ কোনও উপলক্ষ না হইলে সিকেলী কব ৬ দিবে। পিত্ত তবল ভেদ, অল্প গন্ধ বিশিষ্ট বমন, পৰে পিত্ত বমন, বমনেৰ পৰ জ্বালা, শেষ বাত্ৰিতে পীড়াৰ আক্ৰমণ প্রভৃতিতে আইবিস ডাৰ্স ৩X ব্যবস্থেয়। পলস্থালীতে অতিশয় যন্ত্রণা, জলপান কৰিবানাত্ৰ উত্তীৰ্ণ পড়া, সহসা পিচকাৰীৰ শ্বাস বেগে হঠাৎ মনস্ত্রাব ইত্যাদি লক্ষণে ফ্রোটন টিগ ৬। উদবেৰ মন্যে গড়গড় কল্কল শব্দ, প্রথমে বমন, পৰে ভেদ, হস্তপদেৰ আক্ষেপ, সার্কাস্মান শীতগত, মলধোয়া জলেৰ পৰিবৰ্ত্তে আঠা আঠা শ্বেতবর্ণেৰ তবল ভেদ ইত্যাদিতে জ্যাটোকা ৬ উপযোগী। ওলাউঠা বোগীৰ বক্তদান্ত হইলে ইপিকাক ৩X ব্যবস্থেয়। বক্তভেদেৰ সহিত শ্লেষ্মা থাকিলে মাকু'বিনাস কব ৬ প্রযুক্ত্য। ২৪ ঘণ্টাৰ মধ্যে প্রস্তাব না হইলে ক্যান্ডাবিস ৬ দিবে। উহাতে উপকার না হইলে টেবিনিস্তনা ৬ সেবন বিধি। মস্তকেৰ বক্তাধিকা ভক্ত প্রলাপ হইলে বেলেডোনা ৩০ ব্যবস্থেয়।

পতন অবস্থাব চিকিৎসা।

হিমাজ অবস্থাব কার্কভেজ ৩০ বিশেষ উপকাৰী ঔষধ। ভেদ বমন বন্ধ হইয়া উদব ক্ষীত, কপালে ও গলায় বিন্দু বিন্দু ঘৰ্ণ, অতিশয় শ্বাসকষ্ট, অত্যন্ত গাত্রদাহ, নাড়ী বিলুপ্ত, সন্নিহিত নীলবর্ণ ও ববফেব শ্বাস শীতল লক্ষণে ইহা বিশেষ উপযোগী। পতনাবস্থায় এসিড হাইড্ৰো সায়েনিক ৬ একটা মহৌষধ। মৃতবৎ দেহ, শীতল ঘৰ্ণ, ধীবে ধীবে শ্বাস শ্বাস, নাড়ী লোপ, অচেতনাবস্থা ও গোঙ্গানি প্রভৃতি লক্ষণে ইহা উৎকষ্ট কাৰ্য্য কৰে। পতনাবস্থায় এসিড হাইড্ৰোসায়েনিকেৰ দ্বাৰা কাৰ্য্য না হইলে কোত্ৰা বা শ্বাজা ৬ দিবে। বাবস্থাব শ্বাসবোধ হঠকাৰ উপকম, উদবক্ষীত, সৰ্ক শবীৰ নীলবর্ণ ও ববফবৎ ঠাণ্ডা ইত্যাদি লক্ষণে ইহা ব্যবহাৰ্য্য। ইহা পতনাবস্থাব শেষ ঔষধ।

প্রতিক্রিয়াবস্থাব চিকিৎসা।

এই অবস্থায় বোগী ক্ৰমশঃ আবোগ্যেব দিকে যাটতে থাকে। এই অবস্থায় ঔষধ সেবন বন্ধ বাখা উচিত কিম্বা লক্ষণানুসাবে উপবোক্ত ঔষধ সমুহ দীৰ্ঘ সময় অন্তৰ অল্প মাত্ৰায় সেবন কবান আবশ্যক।

মাত্ৰা—বোগেৰ প্রবলতাৰ সময় ১০।১৫ মিনিট অন্তৰ ঔষধ ১ ফোঁটা মাত্ৰায় ও বালকেৰ জন্ত অৰ্দ্ধ ফোঁটা মাত্ৰায় শিশুদিগেৰ জন্ত সিকি ফোঁটা মাত্ৰায় সেবন আবশ্যক। ক্ৰমে দীৰ্ঘ সময় অন্তৰ ঔষধ সেবন কৰিবে।

পথ্য।

রোগেৰ বদ্ধিত অবস্থায় ঠাণ্ডা জলই একমাত্র পথ্য। প্রতিক্রিয়া অবস্থা আরম্ভ হইলে বোগীকে খুব পাতলা জল-এবাকট অল্প লবণসহ দিবে। ওলাউঠাৰ ভেদ বমন হইলে বক্তেব

জলীয়ভাগ ও লবণাংশ বহির্গত হইয়া যায়, সুতরাং বক্ত গাঢ় হইয়া আসে । এজন্ত জলসহ লবণ মিশাইয়া দিলে, উক্ত জল ও লবণাংশ বক্তমাধ্য সহজেই সঞ্চাৰিত হইয়া শাৰীৰিক

যন্তাদিতে বল আনয়ন কৰে ও বক্ত গাঢ় কৰিয়া ছৎপিণ্ডকে সহসা নিস্তেজ কৰিতে পাৰে না । কলেবায় এজন্ত Saline Injection এত সুফলদায়ক হয় ।

ড'ক্টার ক্ৰীমহাদেব মণ্ডল ।

পিত্তজ-বিষাক্ততা ।

—:—

আয়ুৰ্বেদজ্ঞ ঋষিগণ—পিত্তেব শক্তি, বাৰ্হ্য, প্ৰভাব ও অবস্থানাদিৰ আলোচনা কৰিয়া, তাহাৰ স্বৰূপ যেকুপ নিপুণ ভাবে নিৰ্ণয় কৰিয়াছেন, সেরূপ আৰু কোনও বিজ্ঞানে দেখিতে পায় না । পাঠক ! আয়ুৰ্বেদেৰ পঞ্চ বিধ পিত্তেব বৈজ্ঞানিক ব্যাখ্যা একবাব ভাল কৰিয়া পড়িয়া দেখিবেন, দেখিবেন—ভাব তেব পৃষি ভিন্ন পিত্ত বহুশতাব্দীৰ মীমাংসা কৰা অন্তেৰ অসাধ্য । আয়ুৰ্বেদেৰ পিত্তবহুশতাব্দীৰ বুঝিত পাবিবেন, জগতেৰ জীব বিজ্ঞান সম্পূৰ্ণ ভাবেই তাহাৰ কৰায়ত্ত হইবে । পিত্ত বহুশতাব্দীৰ আলোচিত হইবাব নাহ, বৰ্ত্তমান প্ৰবন্ধে আমি সে চেষ্টাও কৰিব না । আমি কেনস নব্য তন্ত্ৰেৰ “পিত্তজ বিষাক্ততা” বুঝিবাব প্ৰয়াস পাইব ।

পিত্ত-বিষয়শ্ৰীকান্ত । পিত্তেৰ মধ্যে নানা পদাৰ্থেৰ অন্তিহ দেখিতে পায় যায় । সে গুলি পিত্তেৰ উপাদান । এই সকল উপাদানেৰ মধ্যে কোনটিৰ পৰিমাণ কতটুকু ?

তাহাৰ বিষয়ক্ৰমাই বা বিকপ, তৎসম্বন্ধে অভিজ্ঞতা—আধুনিক বিজ্ঞানেৰ অতি অল্প । কিন্তু চিকিৎসকেৰে তাহা জানা উচিত । পিত্তজ বিষাক্ততাৰ সাধাৰণ নাম—“কোৰ্ণিমিয়া” । পিত্তেৰ বিমাত্ত পদাৰ্থেৰ মধ্যে যেটা প্ৰধান— তাহাৰ বিলাতী সংজ্ঞা - Bilirubin এই বিলিকৰিণেৰ জনাই পিত্তজ বিষাক্ততাৰ অৰ্ধকাংশ লক্ষণ জাবদেহ প্ৰকাশ পায় ।

বিলিকৰিণেৰ বাসায়নিক উপাদানেৰ পৰিমাণ $C_{38} H_{36} N_4 O_6$

হহা অল্পেৰ অনুকপ পটাশিয়ম শ্ৰেণীৰ ধাতব পদাৰ্থেৰ সহিত সম্মিলিত হইয়া অনেক বকম মিশ পদাৰ্থ উৎপাদন কৰে । পিত্তস্থলীৰ ভিত্তবকাৰ পিত্তেৰ মধ্যে শতকৰা ৫ ভাগ এই বিলিকৰিণ বৰ্ত্তমান থাকে । কিন্তু শোষ ঘা হহতে নিৰ্গত পিত্তে শতকৰা ০.১ অংশ মাত্ৰ বৰ্ত্তমান দেখিতে পায় যায় । ২৪ ঘণ্টাৰ মধ্যে কত পৰিমাণ বিলিকৰিণ উৎপন্ন হয়, অজ্ঞাপি তাহা সঠিক কপে স্থিৰ কৰা যায় নাই ।

* আজকাল কলেবা বোগে অনেকবহ ভোমিওপ্যাথিতে বিশ্বাস কৰিয়া এখবন্ধ পণ্ডিত কৰিলাম । আয়ুৰ্বেদেও কিত্তি ওলাউঠা বা কলেবায় অতি উৎকৃষ্ট চিকিৎসা আছে । আমবা সে চিকিৎসা প্ৰণালী হহাৰ পৰা প্ৰকাশ কৰিব । আ'স' ।

কেবল এইটুকু জানা যায়—সুস্থ্যক্তির শরীরে ৫০৩ গ্রামের অধিক বিলিরুবিন জন্মায় না। রক্তের বর্ণজ পদার্থ অবস্থাবিশেষে বিপ্লবিত হইয়াই বিলিরুবিনের উৎপত্তি অনুমিত হইয়া থাকে। কিন্তু কিরূপ রাসায়নিক পরিবর্তনে যে ইহার উৎপত্তি হয়, এখনও তাহার কোন সিদ্ধান্ত হয় নাই।

অন্ত্রের মধ্যে, রোগ-জীবাণু কর্তৃক “হাইড্রোজেন” হইতে “হাইড্রোবিলিরুবিন” উৎপন্ন হয় এবং ইহাই ষ্টারকো বিলিনে পরিবর্তিত হইয়া মলের সহিত বাহির হইয়া যায়। এই হাইড্রোবিলিরুবিনের কিয়দংশ অন্ত্র মধ্যে শোষিত হইয়া, পুনঃ পরিবর্তিত হইয়া “উরুবিলিন” রূপে মূত্রসহ নির্গত হইয়া থাকে। ‘বিলিরুবিন’ হইতে “উরুবিলিনের” উৎপত্তি ইচ্ছা বিজ্ঞানের সিদ্ধান্ত।

জীব দেহের গুরুত্বের সের প্রতি ৬০০০ পিত্ত পিচকারি দ্বারা প্রয়োগ করিলে [বিধান মধ্যে]—আক্ষেপ উপস্থিত হওয়ায় মৃত্যু ঘটয়া থাকে। কিন্তু সেই পিত্তকে যদি জাস্তব অঙ্গারের ভিতর দিয়া চালিত করিয়া তাহার বর্ণক পদার্থ দূরীভূত করিয়া দেওয়া যায়, তাহা হইলে সেই পিত্তের বিমুক্তি দুই তৃতীয়াংশ হ্রাস প্রাপ্ত হয়।

বিষম্ব্যাক্রান্ত বিলিরুবিন যদি দেহের মধ্যে অধিক পরিমাণে সঞ্চিত হইতে থাকে এবং তাহা মল-মূত্রাদির সহিত নির্গত হইতে না পারে, তাহা হইলে সমগ্র শরীর বিযাক্ত হইয়া উঠে, পৈশিক উত্তেজনার আধিক্য হয়। এই অবস্থার নামই—Nervousness অর্থাৎ স্নায়বীক তরুলতা।

বক্তৃতের দোষ—বিলিরুবিন পিত্তের সহিত বাহির হইয়া অন্ত্রের মধ্যে না গিয়া, তথা

হইতেই শোষিত হয়। পিত্তবহা স্নায়ু নলের আবদ্ধতা, বক্তৃতের ক্ষয় (সঙ্কোচন—সিরোসিস) এবং কোষের দোষেই—ইহা হইয়া থাকে। স্বকের বর্ণ পিত্তের বর্ণে রঞ্জিত দেখিলে এই অবস্থাই ধরিয়া লইতে হইবে। পিত্তজ বিযাক্ততা ধরিবার সহজ উপায় রোগীর রক্ত পরীক্ষা করা। কিন্তু আর্ধ্য ঋষিগণ—তাহার আবশ্যকতা মনে করিতেন না। তাঁহারা রোগীর দেহের অগ্রাগ্র লক্ষণ দেখিয়াই তাহা নিঃসন্দেহ বুঝিতে পারিতেন। নিম্নে পিত্তজ বিযাক্ততার সাধারণ লক্ষণ লিপিবদ্ধ হইল।

স্নায়বীয় দুর্বলতা, অবসন্নতা, অনুতাপ, (কোন কার্যেই মন নিবিষ্ট হয় না) স্নায়বীয় উত্তেজনা খিটখিটে স্বভাব, মানসিক বিকার, অজীর্ণ (খাদ্যদ্রব্য পরিপাক হয় না।) আহারান্তে পেটভার বোধ হয়, ইহার ১ কি ২ ঘণ্টা পরে পিপাসা বোধ, অম্লোকার, আহারের পরই পাকস্থলীতে বেদনা বোধ, (এই বেদনা কয়েক মুহূর্ত পরে নিবৃত্তি হয়, ৩৪ ঘণ্টা পরে আবার দেখা দেয়) আহার্য বস্তু যেন পাকস্থলী হইতে গলদেশে উঠিতেছে এইরূপ অনুমান; বিবমিমা (গা বমি বমি) কখনও বা বমন; কোষ্ঠবদ্ধতা, মধ্যে মধ্যে অতিসার, মল অম্লাক্ত, বাহির হইবার সময় গুহ্বার জ্বালা করে, মলে যথেষ্ট পরিমাণে পিত্ত মিশ্রিত থাকে, শ্লেষ্মাও শোণিত ও মিশ্রিত থাকিতে পারে। কখন-কখন—বমি ও অতিসার এক সঙ্গে উপস্থিত হয়। নাড়ী—কখনও স্বাভাবিক, কখনও দুর্বল, মুহু, উত্তেজিত, এবং বিষম গতি বিশিষ্ট। মুখের লাল অম্লাক্ত, মুখে তিক্তা স্বাদ, প্রাশাস বায়ু দুর্গন্ধযুক্ত, দৈহিক উত্তাপের হ্রাস বৃদ্ধি—স্বাভাবিক নিয়মের বিপরীত (অর্থাৎ পূর্বাঙ্কে গটার সময় সর্বাঙ্গের উত্তাপ

বেশী হয় অপরাহ্নে উত্তাপ সর্বাপেক্ষা কম) রোগী মর্মে করে তাহার বৃদ্ধি জর হইয়াছে। কখনও নাসিকা হইতে কখনও বা মুখ হইতে শোণিতস্রাব। বৃদ্ধ হইলে চক্ষু হইতে কখন কখন রক্তস্রাব হইতে দেখা যায়। স্ত্রীলোক হইলে অধিক আর্দ্রবস্রাবও দেখা যায়।

ত্বক অপরিষ্কার, পীতভ, (ঈষৎ লঘু হরিদ্রা বর্ণের আভাযুক্ত) হস্তের পশ্চাতে ও পদের পৃষ্ঠে—এই বর্ণপরিবর্তন সুস্পষ্ট পরিলক্ষিত হয়। কিন্তু পর্কাস্থির সংযোগ স্থলের ত্বকে ঐরূপ বর্ণ পরিবর্তন নাও দেখা যাইতে পারে। উভয় সন্ধির মধ্যবর্তী স্থলেই বর্ণপরিবর্তন অপেক্ষাকৃত সুস্পষ্ট দেখা যায়। হাতের তেলো, পায়ের তলা, মুখমণ্ডলের স্থানে স্থানে এবং শরীরের অন্যান্য স্থানেও বিন্দু বিন্দু দাগ দেখিতে পাওয়া যায়।

রোগের প্রবলাবস্থায় সমস্ত শরীরের ত্বকই বিবর্ণ হইয়া যায়, স্থানে স্থানে গাঢ়বর্ণের দাগ দেখিতে পাওয়া যায়।

মানসিক বিকারের নানা লক্ষণ উপস্থিত হয়। এই সকল লক্ষণের দিকে চিকিৎসক কে তীক্ষ্ণদৃষ্টি রাখিতে হইবে। কেননা, অনেক সময় মালাক্কোলিয়ার লক্ষণও দেখিতে পাওয়া যায়। রোগী বিমর্ষভাবে বসিয়া বা শুইয়া থাকে, সামান্য ক্রটিতে অত্যন্ত রাগিয়া ওঠে। অনিশ্চিত বিষয়ের আশঙ্কা করে। মৃত্যু্যাকামনা করে। তবে আত্মহত্যা করে না। নানারকম শব্দ শুনিতে পায়। হুচিন্তা, অনিদ্রা, শরীরক্ষয়, শিরঃশূল প্রভৃতি লক্ষণ দেখিতে পাওয়া যায়। কেহ কেহ বা উন্মাদ হইয়া যায়।

দেহ পরীক্ষা করিলে দেখা যায়—যকৃত সামান্য একটু হ্রাস, প্রীহা সামান্য একটু বড়, কিন্তু সকল রোগীর ইহা হয় না।

পিত্তজ-বিষাক্ততারোগগ্রস্ত ব্যক্তির পূর্বে ইতিহাস অনুসন্ধান করিলে জানা যায়—পূর্বে অজীর্ণ (ডিসপেপসিয়া) ছিল, কোষ্ঠ পরিষ্কার হইত না। এই কোষ্ঠবদ্ধতায় রোগী বহুদিন ধরিয়া কষ্ট পাইয়াছে, এই কোষ্ঠবদ্ধতার জন্তই শরীর বিষাক্ত হইয়াছে।

পাকস্থলীর মধ্যে জৈবিক অম্লের উৎপত্তি, তজ্জন্ত যকৃতের ক্রিয়ায় যৈষম্য, স্নায়ু পিত্তবহা অক্রান্ত হওয়ায়—পিত্ত যথেষ্ট পরিমাণে বহির্গত হইতে পারে না,—লসিকার মধ্যে থাকিয়া যায়, পাকস্থলীর উৎসেচন ক্রিয়ায় ফলে যকৃতের সঙ্কোচন (সিরোসিস) হইবার বিশেষ সম্ভাবনা, পিত্তনলীর প্রদাহ ইহা হইতেও হইতে পারে।

এইরোগে অ্যালোপ্যাথিক মতে চিকিৎসা করা খুব কঠিন। ডাক্তারেরা অল্প মাত্রায় পারদ ষটিত ঔষধ এবং ম্লাইকোকোনেট সোডিয়ম প্রয়োগ করিয়া থাকেন। কেহ কেহ আর্টিফিসিয়াল সিরসের পিচকারীর ব্যবস্থা করেন। কেহবা ক্ষারাক্ত ঔষধ এবং সোডিয়ম স্যালাসিনেট প্রয়োগের উপদেশ দেন।

আমি অনেক রোগীকে কবিয়াজী মতে চিকিৎসিত হইতে দেখিয়াছি। গুলঞ্চ এ রোগের উৎকৃষ্ট ঔষধ। আমি বেঙ্গলের গুলঞ্চ লিকুইড প্রয়োগ করিয়া বিশেষ ফল পাইয়াছি। ২ তোলা গুলঞ্চ—আধসের জলে সিদ্ধ করিয়া আধপোয়া থাকিতে নামাইয়া—৪ ওন্স শিশিতে পুরিয়া ৪ দাগ—৩ ঘণ্টান্তর করিয়া খাইতে দিয়াছি। ইহাতেও বেশ উপকার পাইয়াছি। রোগের প্রথমাবস্থায়—গুলঞ্চ প্রয়োগ করিতে পারিলে, রোগ নিশ্চয়ই ভাল হইবে। অথচ গুলঞ্চ সর্বজন পরিচিত, সহজ প্রাপ্য, সুলভ যৌষধ। ফলত্রিকাদিপাচনও পিত্তজ বিষাক্ততার একটা ফলপ্রদ ঔষধ। হরীতকী,

বহেড়া, আমলা, গুলঞ্চ, বাসক, কটুকী, চিরাতা ও নিমছাল—এই ৮টি জিনিষ প্রত্যেকটি ১০ আনা ওজনে লইয়া আধসের জলে সিদ্ধ করিয়া আধপোয়া থাকিতে নামাইয়া, ৪ ঔন্স শিশিতে পুরিয়া ৩ ঘণ্টাস্তর সেবন করিলে—পিত্তজ বিষাক্ততার বিশেষ উপকার হয়। এই পাচনটী যক্ষকের উত্তেজক। ইহাতে ত্বকের বিবর্ণত্বের হাস হইয়া থাকে। ত্বকের বিবর্ণত্ব

হাসপ্রাপ্ত হইলে বুঝিতে হইবে—পীড়াব লক্ষণও হাস হইয়াছে। শুনিয়াছি—মঞ্জুর ভাস্কর নাকি এ রোগের একটি উৎকৃষ্ট ঔষধ; কিন্তু আমি পরীক্ষা করিবার সুযোগ পাই নাই।

ডাঃ শ্রীক্ষেত্রমোহন মুখোপাধ্যায়

এল, এম, এস।

বনৌষধি।

— :: —

আদ্রক-আদা, হিঃ আদরক।— বঙ্গদেশে আদার যথেষ্ট চাষ হইয়া থাকে। কোন কোন গৃহস্থ-বাড়ীতেও ইহা যত্নে রক্ষিত হয়। হিন্দী ভাষায় আদাকে অদরক বলে।

আদা কাঁচা ও শুষ্ক দুই রকমে ব্যবহৃত হয়। শুষ্ক আদাকে শুঁঠ বা শুঙ্গী বলে। কাঁচা ও শুষ্ক আদার পৃথক পৃথক গুণ দৃষ্ট হয়। বঙ্গদেশে ইহাতে বহু পরিমাণে আদা ইউরোপে রপ্তানি হইয়া থাকে। ইহা চইতেই “টিঞ্চার জিঞ্জার” ও “সিরাপ জিঞ্জার” প্রস্তুত হয়।

আদ্রকের গুণ।—কাঁচা আদা অগ্নি বৃদ্ধিকারক, কফনাশক, বিরোচক, মুখরোচক। আদার স্বরস ঔষধের সহ পানার্থে ব্যবহৃত হইয়া থাকে। বৈজ্ঞানিকমতে কাঁচা আদা অপেক্ষা শুঁঠের ব্যবহার অধিক দৃষ্ট হয়।

ভোজনের অব্যবহিত পূর্বে কাঁচা আদা কিঞ্চিৎ লবণের সহিত সেবন করিলে অগ্নিবৃদ্ধি ও মুখে রুচি হইয়া থাকে।

সন্নিপাত জ্বরে আদা।—আদার রসে কিঞ্চিৎ সৈন্ধব লবণ ও ত্রিকটু চূর্ণ (শুঁঠ, পিপ্পল মরিচ) মিশ্রিত করিয়া আকণ্ড মুখে ধারণ করিয়া কিছুক্ষণ রাখিয়া ফেলিয়া দিবে, এই প্রকার পুনঃ পুনঃ করিলে বক্ষের, গলার ও কর্ণের শ্লেষ্মা নির্গত হইয়া শরীরের লঘুতা জন্মিবে। ইহা স্বরভেদেও বিশেষ উপকারী।

অতিসারে আদা।—অত্যন্ত প্রবল অতিসারে যাহার মল কোনপ্রকারেই রোধ করা যাইতেছে না, তাহার নাতীর চতুঃপার্শ্বে শুষ্ক আমলকী বাটিয়া আনিবদ্ধ করিবে, তৎপরে ঐ আমলকী বেষ্টিত স্থানে (নাভি মূলে) কাঁচা আদার স্বরস পরিপূর্ণ করিয়া ২৩ ঘণ্টা রাখিবে। ইহা অতিসার রোগে একটি শ্রেষ্ঠ মুষ্টিযোগ, ইহাতে প্রবল অতিসারের নিবৃত্তি হইয়া থাকে।

গ্রহণী রোগে শুঁঠ।—শুষ্টি (আদা শুঁঠ) ককের সহিত গব্যঘূতে পাক করিয়া

চারি আনা কিঞ্চি ছয় আনা মাত্রায় সেবন করিলে গ্রহণী উপশমিত হয়। ইহা বায়ুর অম্ললোমক।

রক্তশ্রাবে আদা।—মূত্রমার্গ হইতে রক্তশ্রাব হইলে শুষ্ঠ ২ তোলা, জন দেউ পোয়া গব্যদুগ্ধ অর্দ্ধপোয়া—একত্রে আল দিয়া চুন্ধ শেষ রাখিয়া ঐ চুন্ধ পান করিবে, ইহাতে রক্ত শ্রাব বন্ধ হইবে।

অতিসারে শুষ্ঠ।—শুষ্ঠ ১ তোলা, বাণা ১ তোলা, জল অরুসের, শেষ অরু পোয়া, এই কাথ পান করিলে অতিসারের নিরুত্তি হয়। ইহা অতিশয় অগ্নিপ্রক।

ক্ষত স্থানে শুষ্ঠ।—ক্ষতক্ষীণ বোগী প্রত্যহ শুষ্ঠ চূর্ণ ১০ টাবি আনা পরিমাণ জলের সহিত সেবন করিবে, ঔষধ সেবনকাল পর্য্যন্ত অন্ন পরিভোগ করিয়া কেবল মাত্র চুন্ধ পান করিবে। ইহাতে ব্যাধির উপশম হইবে। এক পক্ষ কাল এইরূপ নিয়মে সেবন করিবে।

উদরী রোগে আদা।—উদরী রোগে প্রত্যহ প্রাতে আদার রস ১ তোলা ও চুন্ধ ১ তোলা একত্রে মিশ্রিত করিয়া সেবন করিবে। (২) দশগুণ আদার রসের সহিত তিল তৈল পাক করিয়া সেই তৈল সেবন ও অঙ্গে মাশিষ করিবে। ইহাতে উদরী রোগের উপশম হইবে।

আমদোষে শুষ্ঠ।—গরম জলের সহিত প্রত্যহ চারি আনা পরিমাণ শুষ্ঠী চূর্ণ সেবন করিলে আম পরিপাক হয়, ইহা বিশেষ অগ্নি বন্ধক।

আমাতিসারে উদর বেদনায় শুষ্ঠ।—শুষ্ঠী চূর্ণ কিঞ্চিৎ গব্য ঘৃত সহ মিশ্রিত করিয়া এরূপদ্বয়ে বেঠন করিয়া পরে মৃত্তিকার প্রলেপ দিয়া একটা মোষ প্রস্তুত করিবে।

ঐ মোষ ঘুটিবার অগ্নিতে মূছপাক করিবে, পাকশেষে শীতল হইলে অভ্যন্তরস্থ ঔষধের চূর্ণ ছুই আনা পরিমাণ প্রত্যহ প্রাতঃকালে চিনির সহিত সামান্য জলসহ সেবন করিলে উদবের আমজনিত বেদনার উপশম হয়।

কর্ণশূলে আদা।—তিল তৈল ও আদার রসে কিঞ্চিৎ মধু ও সৈন্ধব মিশ্রিত পূর্বক দ্বয় উত্তপ্ত করিয়া কর্ণে পূরণ করিলে কর্ণের অভ্যন্তরবিণ বেদনাব নিরুত্তি হয়।

কাসে আদা।—খুসখুসে কাসিতে কাঁচা আদা খোসা ছাড়াইয়া খণ্ড খণ্ড করিয়া কাটিবে, পরে উহাতে কিঞ্চিৎ সৈন্ধবলবণ নাথাইয়া একটা শলাকা দ্বারা আদার টুকরাগুলিকে বিদ্ধ করিয়া তৈলেব প্রদীপেব শিখায় সেকিয়া লইয়া ২১ টুকরা করিয়া চিবাইয়া সেবন করিবে, ইহা সর্দি কানির পক্ষে বিশেষ উপকারী।

গুল্মরোগে আদা।—সজ্জিকাফাব (বেনেব দোকানে পাওয়া যায়) ও আদা সমভাগে লইয়া, বাটীয়া ৪ রতি প্রমাণ বড়া করিয়া জলের সহিত সেবন করিলে রক্তজ গুল্ম উপশমিত হয়।

শীতপিত্তে আদা।—রক্ত এবং পিত্ত উত্তপ্ত হইয়া শীতপিত্তরোগে জন্মে, ইহাতে সর্কাসে অথবা দেহের স্থানে স্থানে চাকা চাকা মণ্ডলাকৃতি বোলতার দংশনের আয় দৃষ্ট হয়। কিঞ্চিৎ পুরাতন ইক্ষু গুড়ের সহিত আদার রস সেবন করিলে ইহা উপশমিত হইয়া থাকে।

বিষম জ্বরে শুষ্ঠী।—ষেত বেড়েলার মূলের ছাল ও শুষ্ঠী সমভাবে গ্রহণ করিয়া উহার কাথ করিবে। (১ তোলা বেড়োলা, ১ তোলা শুষ্ঠী, জল ১০ সেব, শেষ ১/৮ পোয়া)

প্রত্যহ প্রাতে এই কাথ পান করিলে শীতকম্প দাহযুক্ত বিষম জ্বর উপশমিত হয়। •

হিকায় শুষ্ঠ।—ছাগী ছুফ্ফ দ্বারা ক্ষীব পাকানুযায়ী শুষ্ঠীর কাথ হিকা নাশক।

শিরোরোগে শুষ্ঠী।—শুষ্ঠি চূর্ণ গব্য ছুফ্ফের সহিত মিশ্রিত করিয়া নস্যগ্রহণ করিলে শিরোরোগের উপশম হয়।

শূলরোগে শুষ্ঠী।—শূলরোগে ১/০ আনা শুষ্ঠ, ১/০ আনা বিট লবণ, একত্রে মিশ্রিত করিয়া গরম জলের সহিত সেবন করিলে তৎক্ষণাৎ বেদনাব উপশম হয়।

শুষ্ঠ-বায়ুনাশক, বেদনা নিবারক, ইহা গলরোগ নাশক, শ্লেষ্মা প্রশমক, অগ্নিমান্দ্য বিমূচিকা, উদরাময়, পেট ফাঁপা, শোথ প্রভৃতি রোগে বিশেষ উপকারী।

বাতজনিত বেদনা স্থানে।—শুষ্ঠীচূর্ণ তার্পিণ তৈল ও কর্পূর মিশ্রিত করিয়া মালিশ করিলে বেদনার নিবৃত্তি হইয়া থাকে, উহাতে কিঞ্চিৎ সজিনার ছালের রস ও ধুস্তূব পাতার রস মিশ্রিত করিয়া লইলে উৎকৃষ্ট বাতের মালিশ হয়।

শ্রীহরিপ্রসন্ন রায় কবিরত্ন।

ডাক্তারের ডায়েরি।

[স্বর্গীয় মহাত্মা ডাক্তার হেমচন্দ্র সেন গুপ্ত লিখিত]

(১৯০৬)

—:—:—

কার্বলিক অ্যাসিডের কুফল।

অনেক ডাক্তারের বিশ্বাস—কার্বলিক অ্যাসিডেব স্থানিক প্রয়োগে ক্ষত আবোগ্য হইয়া থাকে। কিন্তু তাঁহাদের জানা উচিত, কার্বলিক অ্যাসিডে যা পচিতে পারে। এক্রপ দেখা গিয়াছে—শতকরা দুই অংশ শক্তির কার্বলিক দ্রব দিয়া কোন রোগীর আঘাত প্রাপ্ত অঙ্গুলি আবৃত রাখা হইয়াছিল! পরদিন ঐ অঙ্গুলিতে গ্যান্‌গ্রিন হইয়াছিল। কোনও যুবকের আঙ্গুলে বেদনা হওয়ায়—কার্বলিক লোসন (মুছ প্রকৃতির) প্রয়োগ করা হয়। ৫১৬ দিন পরে ঐ আঙ্গুলে গ্যান্‌গ্রিন হইয়া অস্থি পর্য্যন্ত নষ্ট হইয়া যায়। বালক

বালিকাব শরীবে অল্প পরিমাণে কার্বলিক প্রয়োগ করিলেও স্থানিক পচন আরম্ভ হইতে পারে। কার্বলিক অ্যাসিড প্রয়োগ করিলে পীড়িত স্থান পীতাব পাটল বর্ণ ধারণ করে; ক্রমে ঐ স্থানের বর্ণ কাল হইয়া যায়। আক্রান্ত স্থানের স্পর্শজ্ঞান লোপ পায়, কোমল হয়। শেষে পচিতে আরম্ভ করে। মাংস বিগলিত হইয়া পৃথক হয়। অতএব ডাক্তার ভায়ারা এবং সাধারণ গৃহস্থেরা—কার্বলিক অ্যাসিড প্রয়োগ করিবার পূর্বে সতর্ক হইবেন।

আফিং পরিত্যাগের ঔষধ।

যদি কোন ব্যক্তি আফিম সেবনের বদ-ভ্যাস হইতে নিষ্কৃতি লাভের জন্ত ডাক্তারের

শরণাগত হন, ডাক্তার তাঁহাকে “হায়সিন হাইড্রোব্রোমেড” ব্যবস্থা করিবেন। ইহা প্রয়োগ করিয়া আমি দিল্লীর কয়েকজন আফিংখোর ভদ্রলোককে আফিম ছাড়াইয়া দিয়াছি।

আফিম পরিত্যাগেচ্ছু ব্যক্তিকে ডাক্তার এমন স্থানে রাখিবেন, যেন সর্বদাই তাহাকে দেখা চলে। এমন একটা ঘর চাই, যে ঘরে কোনও দ্রব্যাদি থাকিবে না, অথচ ঘরটি অন্ধকার হইবে। হায়সিন সেবনে রোগীর শরীরে উন্নততার লক্ষণ উপস্থিত হইতে পারে। চক্ষে আলোক লাগিলে উত্তেজনা আসিতে পারে। রোগীর কাছে একজন বিশ্বাসী—সুশ্রমিকারীকে রাখিতে হইবে।

হায়সিন প্রয়োগ করিবার পূর্বে আফিংখোরের জুপিণ্ড, ফুসফুস এবং মূত্রযন্ত্র ভাল করিয়া পরীক্ষা করিতে হয়। ঐ সমস্ত যন্ত্রের কোনও পীড়া থাকিলে, প্রথমে তাহারই চিকিৎসা করিবে।

যে দিন হায়সিন ব্যবহার করাইবে, তাহার পূর্বদিনে—রোগীকে উষ্ণজলে স্নান করিতে বলিবে—গায়ে যেন ময়লা না থাকে। তা’রপর ট্রিকিনি সাপফেট দুই ঘণ্টা অন্তর ৩ বার সেবন করাইবে। রাত্রি কালমেল, পডফিলিন এবং ইপিকাক সেবন করাইয়া ভোরের সময় লবণ ঘটিত জ্বালাপ দিবে।

ইহাতে জুপিণ্ড সবল হইবে, যকৃতের ক্রিয়া ভাল হইবে, শরীরস্থ সঞ্চিত দূষিত পদার্থ বাহির হইয়া যাইবে। গা’ বমি, পেটেবেদনা, পেটের পীড়া প্রভৃতি উপসর্গ দেখা দিবে না।

অভিজ্ঞ এবং সাহসী চিকিৎসক ভিন্ন—হায়সিন প্রয়োগ বড়ই শক্ত ব্যাপার। রোগীর অবস্থা বুঝিয়া ১ গ্রেণ মাত্রায় হায়সিন প্রয়োগ

করিতে হয়। প্রত্যেক ঘণ্টায় ঔষধ সেবন করান আবশ্যক। হায়সিনের ক্রিয়া রোগীর দেহে প্রকাশ পাইবা মাত্র বন্ধ রাখিবে। যখন দেখিবে—নাড়ীর গতি মৃদু (প্রতি মিনিটে ১৫ বার) হইয়াছে, মুখমণ্ডল উজ্জ্বলভাব ধারণ করিয়াছে, কণীনিকা প্রসারিত এবং জিহ্বা শুষ্ক হইয়াছে, রোগী সামান্য প্রলাপ বকিতেছে, অথবা কল্পিত বস্তু দর্শন করিয়া উন্মাদের মত তাহা ধরিবার ইচ্ছা প্রকাশ করিতেছে—তখনই বুঝিবে হায়সিনের ক্রিয়া আরম্ভ হইয়াছে। এই সকল লক্ষণ যাহাতে ৩০।৪০ ঘণ্টা পর্যন্ত থাকে, সেজন্য অতি অল্প মাত্রায় হায়সিন প্রয়োগ করিবে। ইহার পরই রোগী প্রকৃতিস্থ হইবে, অথচ আবার হায়সিন খাইতে চাহিবে। কিন্তু আর দিবে না। ইহার ২।১ দিন পরেই রোগীর অত্যন্ত ক্ষুধার উদ্রেক হইবে। আফিমের অভ্যাস দূর হইবে, শরীরে উৎসাহ ও বল ফিরিয়া আসিবে।

রোগীর প্রলাপ ও অজ্ঞানাবস্থা দেখিয়া ভয় করিও না। রোগী যে পর্যন্ত না সম্পূর্ণ নিদ্রাভিভূত হইয়া পড়ে, সে পর্যন্ত অর্দ্ধ ঘণ্টা হায়সিন প্রয়োগ করিবে।

সর্বোৎকৃষ্ট সংজ্ঞাহারক ।

অল্প চিকিৎসার পূর্বে রোগীকে সংজ্ঞাহারক ঔষধ প্রয়োগ করা হয়। আমার বিশ্বাস—সংজ্ঞাহারক ঔষধের মধ্যে ইথিল ক্লোরাইড খুব ভাল। ইহাতে অল্প সময়ের মধ্যে কাজ হয়। রোগীকে পূর্ব হইতে প্রস্তুত করিয়া লইবার সময় না পাইলে ইথিল ক্লোরাইড সর্বোৎকৃষ্ট সংজ্ঞাহারক। ইহাতে ৫।৬ মিনিটের মধ্যে রোগী অজ্ঞান হইয়া পড়ে। পুনরায় তাহার জ্ঞান হইতে ১০

মিনিটের অধিক সময় লাগেনা। ক্লোরফরম ও ইথরের পরিবর্তে—ইথিন ক্লোরাইডের বহুল প্রচলন আবশ্যক।

চাউল জলে অন্ন নিবারণ।

অশিক্ষিত লোকদের মধ্যেও দেখিয়াছি— অন্ন বা অজীর্ণ হইলে তাহারা আস্ত চাউল জল দিয়া গিলিয়া খায়। কেহ কেহ ক্ষুধা বৃদ্ধি বজ্র ও এরূপ করিয়া থাকে।

এ নিয়মটা খুব ভাল। যাহাদের অজীর্ণ রোগ আছে, ক্ষুধা ভাল হয় না তাঁহারা প্রতাহ আহারের ১ ঘণ্টা পূর্বে—৫৭টা আস্ত চাউল (না চিবাইয়া) জল দিয়া গিলিয়া খাইবেন। ইহাতে Stomachএব (আনাশয়) অজীর্ণ জনিত যাণ্ডীয়, পদার্থ অতি শীঘ্র পাকায় নিগত হইয়া যায়। আস্ত কাঁচা চা'ল—অজীর্ণ রোগীর পেট হজম হয় না ইহা সত্য, কিন্তু ঐ চা'ল পাকায় ও আমাশয়কে উত্তেজিত করিয়া থাকে তাহা বলে বোগীর পবিপাক শক্তি বৃদ্ধি এবং কোষ্ঠ পরিষ্কার হইয়া থাকে।

এম্পাইরিগের বিমক্রিয়া।

অ্যালিসিগেট অক সোডার মন্দ ফল দেখিয়া উহার পরিবর্তে আজকাল এম্পাইরিগ প্রয়োগ করা হইতেছে। কিন্তু এম্পাইরিগও নির্দোষ নহে—ইহারও বিবক্রিয়া আছে। ধাতু ও প্রকৃতি বুঝিয়া সেই বিবক্রিয়া প্রকাশ পায়। এমন কি ১০ গ্রেণ মাত্রায় ২১৩ বার এম্পাইরিগ ব্যবহার করিয়া অনেকের দোহে বিবক্রিয়া উৎপন্ন হইতে দেখিয়াছি।

কাহারও জরদিগু, কাহারও পেশী কাহারও বা মস্তিষ্কের স্পর্শবোধক সমস্ত স্নায়ু আক্রান্ত হইয়া বিবক্রিয়া উপস্থিত হয়। বিবক্রিয়াৎ পক্ষণ ও সর্পত্র এক নহে। কাহারও

কর্ণে প্রদাহ হয়, কাহারও মুখ ফোলে, কাহারও প্রস্রাব সবুজ বর্ণ হয়। কাহারও বা শ্বাসকৃচ্ছ উপস্থিত হয়। কেহ রা দৌর্বল্যে অবসন্ন হইয়া পড়ে। কাহারও বা অনেক বার অধিক মাত্রায় প্রস্রাব হইতে থাকে।

অতএব এম্পাইরিগ অধিক মাত্রায় হঠাৎ প্রয়োগ করিওনা। অল্প মাত্রায় দিবে। মাত্রা ৫ গ্রেণের বেশী না হয়।

বহুমূত্র রোগে—বঙ্গ প্রয়োগ।

রাং নামক ধাতুকে কবিরাজী শাস্ত্রে ‘বঙ্গ’ বলে। রাঙের মধ্যে পদ্ম রাং উৎকৃষ্ট। ইহা ভস্ম করিয়া লইতে হয়। ভস্ম করা রাং বহুমূত্র রোগের একটা উৎকৃষ্ট ঔষধ। আমি উবানিয়ম প্রয়োগে তিনটা বহুমূত্র রোগীর চিকিৎসা কবি। বিশেষ কোন ফল পাই নাই, উবানিয়ম নাইট্রেট—অতি সাবধানে আভ্যন্তরিক প্রয়োগ করিতে হয়। আমি এই তিনটা রোগীকে আহারের পর ১ গ্রেণ উরানিয়ম যথেষ্ট পরিমাণ জলসহ মিশ্রিত করিয়া খাইতে দিতাম, প্রত্যহই ইহাদের প্রস্রাব পরীক্ষা করিতাম। প্রস্রাবে অণু লাল প্রচণ্ড হইলে তৎক্ষণাৎ ঔষধ বন্ধ করিতাম। উরানিয়মের দোষ—ইহাতে অণু লাল বাড়ায়। কোষ্ঠবদ্ধতাও উপস্থিত করে।

অবশেষে—ইহাদিগকে বঙ্গভস্ম খাইতে দিই। ইহাতে বেশ সফল ফলিয়াছিল। প্রত্যেক রোগীর খুব উপকার হইয়াছিল।

“বঙ্গ”—রোগীর দৈহিক গুরুত্ব বৃদ্ধি করে। ঔষধের মাত্রা ক্রমে ক্রমে বাড়াইলে, ঐ গুরুত্ব বহুদিন স্থায়ী হয়। “বঙ্গ” প্রস্রাবের শর্করা কমাইয়া দেয়। রোগীর উৎসাহ ও বল বৃদ্ধি করে। শাশ্বতিক বেদনা নিবারণ করে।

“বঙ্গ” যক্ষ্মারোগীরও ক্ষয় নিবারণ করে,—
দৈহিক গুরুত্ব বাড়াইয়া দেয়। কত সহস্র
বৎসর পূর্বে—হিন্দুরা এই অপূর্ব ঔষধের
আবিষ্কার করিয়া ছিলেন !! বঙ্গের অপূর্ব
শক্তি দেখিয়া ঋষিগণের চরণে কোটি কোটি
প্রণাম করিতে ইচ্ছা হয় ।

বঙ্গের গুণ পরীক্ষা করিয়া আমি নিম্ন-
লিখিত সিদ্ধান্তে উপনীত হইয়াছি ;—

বঙ্গ—ক্ষত শুষ্ক করে, রক্ত বোধ করে,
অণুগাল সংযত করে, প্রস্রাবের চিনী কমায়,
দৈহিক গুরুত্ব বাড়ায়, কোষ্ঠ পরিষ্কার রাখে,
ক্ষয় নিবারণ করে ।

মুখের দুর্গন্ধ দূর করিবার জন্য
দেশী ও বিলাতী মুষ্টিযোগ ।

কুড় নামক বণিক দ্রবোর গুঁড়া, জামের
আঁটির গুঁড়া, তেজপাতার গুঁড়া ও পাঁপড়ি
খয়ের একত্র মিশাইয়া দাঁত মাজিবে ।

শ্রাকারিণ ১৫ গ্রেণ, সোডাবাইকার্ক
১৫ গ্রেণ, অ্যাসিড শ্রালিসিনিক ৩০ গ্রেণ,
এলকোহল ৩ উন্স । একত্র মিশাইয়া শিশির
মধ্যে রাখিবে । ইহাব কয়েক ফোঁটা ১ গ্লাস
জলে দিয়া, সেই জলে কুলকুচা করিবে ।

রোগ নির্ণয়ের ভ্রম ।

আমাদের কর্মক্ষেত্রে আর একটি বিভ্রাট
সম্প্রতি উপস্থিত হইয়াছে । সন্ধিস্থলে বেদনা
হইলেই অনেক ডাক্তার তাহাকে “বিউ-
মেটিজম্” নামে অভিহিত করেন । সঙ্গে সঙ্গে
“রিউমেটিজমের” অমোঘ ঔষধ শ্রালিসিলেট
অফ সোডা ব্যবস্থা করেন । কিন্তু ডাক্তার
যদি একটু ধীরভাবে রোগটী পরীক্ষা করিতেন
তাহা হইলে হয় ত সে বেদনা অল্প পীড়া
বলিয়া বৃথিতে পারিতেন । মাঝে থাকে

রোগীকে মিছামিছি শ্রালিসিলেট খাইয়া
অনর্থক কষ্ট পাইতে হইত না । হুঃখের বিষয়
ডাক্তার তাহা করিলেন না, তিনি সন্ধির
বেদনা মাত্রকেই “রিউমেটিজম্” স্থির করিয়া-
ছেন । কাজেই রোগীকে শ্রালিসিলেটের
ব্যবস্থা দিয়াছেন । ফলে - শ্রালিসিলেট খাইয়া
রোগীর পরিপাকক্রিয়ার ব্যাঘাত ঘটিল ।
কিডনীর কার্য বাড়িল, ক্ষুধা কমিল, পোষণ
ক্রিয়ার বিঘ্ন হইতে লাগিল, জীবনীশক্তিও
আংশিক নষ্ট হইয়া গেল ।

অবশ্য অল্প মাত্রায় শ্রালিসিলেট প্রয়োগ
করিলে এতদূর মন্দ ফল হয় না । কিন্তু
ডাক্তার যখন দেখেন—ঔষধ প্রয়োগ ফল
হইতেছে না, তখন তিনি অধিক মাত্রায় ইহা
প্রয়োগ করেন । ঠিক রোগ ধরা পড়ে নাই
—ইহা তাঁহাব মনেই হয় না ।

আমার চ'খের সম্মুখে আমি এইরূপ ৫৬৩টি
রোগী দেখিয়াছি —যাহাদের সন্ধিস্থলের বেদনা
“রিউমেটিজম্” আখ্যা পাইয়াছে । ডাক্তার
রাশি রাশি শ্রালিসিলেট খাওয়াইতেছেন, অথচ
রোগীর বেদনার তিলমাত্র উপশম হইতেছে
না । শেষে রোগী ডাক্তারের উপর হতশ্রদ্ধ
হইয়া কবিরাজের হাতে পড়িতেছে । ভালও
হইতেছে । ডাক্তারের পক্ষে অবশ্যই ইহা
লজ্জার কথা !

ট্রাফিলোকোকাস, গণোকোকাস টিউবার-
কেল বাসিলাস এবং অস্ত্রান্ত বহুবিধ রোগের
বীজাণু কর্তৃক সন্ধিস্থলে বেদনা হইতে পারে ।
এই সকল জীবাণুর উপর শ্রালিসিলেটের কোনো
প্রভাব নাই । সুতরাং শ্রালিসিলেট প্রয়োগে
পূর্বোক্ত রোগ গুলিতে কোন উপকারের আশা
করা যায় না । বরং অধিক মাত্রায় শ্রালিসিলেট
সেবনে রোগীর সমুদ্র অপকার হইয়া থাকে ।

সম্প্রতি আমি একটা রোগী পাইয়াছিলাম। সম্ভ্রান্ত মুসলমান যুবক। তাঁহার সন্ধিতে বেদনা হওয়ায় উপযুক্তপরি ৩ জন ডাক্তারের চিকিৎসাধীন ছিলেন। আমি পরীক্ষা করিয়া দেখিলাম—তাঁহার বেদনা “নিউমোকোকাস্” জন্ম। সন্ধিতে পুণ্য হইয়াছে। ফুস্ফুস পরীক্ষায় প্রদাহেব লক্ষণও পাওয়া গেল। সন্ধির আবরণক বিস্তীর্ণে শ্রাব সঞ্চিত হওয়ায় প্রদাহ এবং স্ফীততা দেখা দিয়াছিল। পচন দোষের লক্ষণও বর্তমান ছিল। অরু কমিত, বাড়িত।

এস্পিরেট করিয়া যে পুণ্য পাইলাম তাহার বর্ণ পীতভ সবুজ, গন্ধহীন, স্ফূটবৎ পদার্থ মিশ্রিত। ইহাতে নিউমোকোকাস্ বর্তমান ছিল।

পুণ্য বাহির করিয়া দিয়া লক্ষণানুযায়ী ঔষধাদি দিয়া—আমি তাঁহাকে অনেকটা সুস্থ করি। এখন তিনি সালসা খাইতেছেন। একজন বৃদ্ধ হাকিম চিকিৎসা কবিত্তেছেন।

ডাঃ শ্রীজগবন্ধু গুপ্ত।

এল্ এম্ এল্।

ব্রহ্মচার্য্য বালকসমাজ।

—:০:—

বালক স্বাস্থ্য বিষয়ে ‘আয়ুর্বেদে’ ত অনেক প্রবন্ধই বাহির হইয়া গেল ও সম্ভবতঃ ভবিষ্যতে আরও হইবে। কিন্তু ‘কাজের কথা’, ঔষধের কথা, বালক রক্ষার উপায়ের কথা এখনও ভালো করিয়া বলা হইল না। যথা বাহ্যিক—তথা তিগ্নান! এতই যখন লেখা হইয়াছে, তখন আমি আবও কতকটা এ বিষয় লিখিতে চাহি, ‘কাজের কথা’ হইবে কি না বলিতে পারি না, তবে ঔষধের কথাও যে হইবে না—এমন নহে।

সত্য সত্যই আধুনিক ভারতীয় বালক-সমাজের কথা খুব করিয়া ভাবিবার বিষয়। যে অঙ্কুরই ভবিষ্যতে ফলফুলসমন্বিত মহা-মহীকর্মে পরিণত হয়, সে অঙ্কুর বড় যত্নে রক্ষিত হওয়া উচিত। যে বালক ভবিষ্যতের মানুষের খসড়া, তাহাকে সাবধানে রক্ষা না করিলে পরিণামের সমস্ত জাতিটা উচ্ছিন্নতার জন্ত

উৎসন্ন যাইবার সম্ভাবনা। আমবা যে আজ এত হীন, দলিত, ক্লিষ্ট-ক্লিষ্ট,—তাঁহাব কাবণ, আমাদের পূর্ব পুরুষের বালকরক্ষার প্রতি ঔদাসীন্য ও আমাদের এখনকার ঔদাসীন্য ভবিষ্যতে একটা বীর্ষহীন থককায় অঙ্গ জাতিব সূচনা করিতেছে। এ বক্তৃতার ভাষা নহে—এ কবিদ্ব নহে; এ অতি বাস্তব—অতি সত্য কথা। ইহা আমাদের বিশ্বাস করিতেই হইবে। কেন করিতে চাইবে বলিতেছি।

আপনারা একবার সেই ধুম্যমান অতি অতীত হিন্দুযুগের মাঝে প্রবেশ করুন। সত্য বটে—সে মহিমোজ্জ্বল যুগের আজ বিশেষ কিছুই নাই—আছে বুঝি অতীত মহিমার ক্ষীণ ক্ষীণস্মৃতিগুলি—না, না, তাও বুঝি বিলুপ্ত প্রায়। কিন্তু তা’র যতটুকুই আছে—ততটুকুই বড় পবিত্র, বড় আশাবাজক বড় সত্য।

—এত সত্য যে তাহা শুদ্ধ ভারতবাসী কেন সমগ্র মানবজাতির আদর্শ হইবার যোগ্য। আমরা সেই গুরুগম্ভীর-ঋষিযুগ হইতে বালক শিক্ষার ক্ষীয়মান আদর্শটিকে বাছিয়া লইতেছি।

ঐ দেখুন, ঋষিকুল নদীর তীরে তীরে আশ্রম নির্মাণ করিয়া আছেন। তাঁহাদের জীবনের সাধনা, সমগ্র ইচ্ছা শিক্ষার কার্যে—বালক শিক্ষা দ্বারা মনুষ্য গঠনের কার্যে-উৎসর্গীত। ঐ অসংখ্য কোমলমতি বালক সেই কুলপতির কর্তৃত্বাধীনে সমবেত। কুলপতির আহার-নিদ্রা নাই তাঁহার দিবারাত্র চেষ্টা—বালকগুলি কিসে মানুষ হইয়া গড়িয়া উঠিবে—তাঁহার নিয়ত লক্ষ্য—বালকের শরীর ও মন যুগপৎ উন্নত হইতেছে কিনা। তখন কার আদর্শ ছিল—বালককে চরিত্রবান হইতেই হইবে, শারীরিক বলশালী হইতেই হইবে, মনস্বী হইতেই হইবে। বালক এই আদর্শকে পোষণ করিয়া গুরুগৃহের বহু বর্ষের সাধনার পর মানুষ হইয়া আসিয়া গার্হস্থ্য জীবনে প্রবেশ করিত এবং বিবাহিত ও সংসারী হইয়া ধর্ম্ম ও অর্থ উপার্জ্জনে মনোযোগী হইত। এই আশ্রমকে বলা হইত ব্রহ্মচর্য্য।

শ্রম—এই আচরণকে বলা হইত ব্রহ্মচর্য্য। প্রথমতঃ ব্রাহ্মণাদি দ্বিজাতির মধ্যে এ চর্য্য সীমাবদ্ধ ছিল বলিয়া ইহার ঐক্য অর্থগত নামকরণ হইয়াছিল। কিন্তু কালক্রমে অর্থের উপলক্ষণ দ্বারা পরিবর্তনের ফলে যে কোন জাতির বাল্যের অধ্যয়ন শরীর রক্ষা, চরিত্র গঠন প্রভৃতি সংযত-শিক্ষাকে ব্রহ্মচর্য্য বলা হইত। কিন্তু আধুনিক যুগে এ অর্থের আরো পরিবর্তন ঘটিয়াছে। এখন ব্রহ্মচর্য্য বলিলে আবালবৃদ্ধবনিতার পক্ষে মাত্র বীর্ষ্যরক্ষা বুঝায়। এইরূপ অর্থ-পরিবর্তনের দুইটি

কারণ—একটি ব্রহ্মচর্য্য্যাত্মের আধুনিক সভ্য-তায় সমূলে বিলুপ্তি; আর একটি হিন্দুর ক্রমশঃ ধর্ম্ম-প্রবৃত্তির অভাব ও শিক্ষা প্রণালীর পরিবর্তন। ব্রহ্মচর্য্যকে আগে বড় ভক্তির চক্ষে দেখা হইত, তাই ইহার শিক্ষার জন্ত চতুরাশ্রমের একটি আশ্রম নির্দিষ্ট ছিল - ইহাকে ধর্ম্মের গোরবে গোরবান্বিত করিয়া, বালকজীবনের বিবিধ শিক্ষার সহিত একীভূত করিয়া দেওয়া হইয়াছিল। কিন্তু ব্রহ্মচর্য্যের প্রতি সে শ্রদ্ধা—সে গোরব আশ্রিকার জগতের আদর্শ নহে। বীর্ষ্যধারণশিক্ষা এখন স্ত্রীলতার বহির্ভূত বিষয়। স্কুল কলেজের শিক্ষা হইতে তাই ব্রহ্মচর্য্যকে নির্বাসিত করা হইয়াছে। তাই বিবাহিত জীবনে পুত্রকন্ঠার পিতা হইয়াও আধুনিক স্কুলকলেজে অধ্যয়ন সম্ভবপর হইয়াছে।

কিন্তু স্ত্রীলতার এ আদর্শ ত আশ্রমিককে মুগ্ধ করে না। দর্শন-বিজ্ঞান হইতে আরম্ভ করিয়া গাড়াচালান শিক্ষা দিবার জন্ত পর্য্যন্ত আধুনিক যুগে বিজ্ঞানরস্মি হইয়াছে, কিন্তু এত বড় একটা শক্ত কার্য—বীর্ষ্যরক্ষা তাহা অস্ত্রীল বলিয়া প্রত্যাখ্যাত হইয়াছে। এ শিক্ষার কোন স্বতন্ত্র বন্দোবস্ত দূরে থাকুক, আংশিক বন্দোবস্ত ও নাই। শিক্ষা ভিন্ন যদি গাড়ী থানা চালান মানুষের পক্ষে অসম্ভব হয়, তবে কোমলমতি, অজ্ঞ বালকের পক্ষে এত বড় একটা বিরাট যন্ত্র একটা বাঁধা যে এই মনুষ্য শরীর—তাহাকে চালান কত বেশী অসম্ভব। তাহার অকৃতকার্য্যতা যে কত স্বাভাবিক! বালক সমাজ যে আজ বীর্ষ্য ক্ষয়ে শ্রীয়াণ—আমি বলি, সেজন্ত বালকের বিমুদ্রা দোষ নাই। সে দোষ তাহাকে যে আদর্শটি আমরা দিয়াছি তাহার, সে দোষ

তাহার শিক্ষা-প্রণালীর, সে দোষ সর্বৈব আধুনিক প্রবণ মনুষ্য সমাজের সভ্যতার। বালককে কেন আমরা অমন স্বাধীনতার কোলে ছাড়িয়া দিই? কেন তাহাকে সাহেব সাজাইয়া তৃপ্ত হই? কেন তাহাকে উগ্র—অখাদ্য ও কুখাদ্য খাইতে দিই? কেন তাহাকে প্রতিপদে লক্ষ্য করি না। সে না বুঝিয়া যদি কোন কুকার্য্য করিয়া ফেলে, তবে অশ্রীলভাব ভয়ে চক্ষু চাপিয়া না থাকিয়া, কেন উপদেশ দ্বারা তাহাব সর্বনাশ বুঝাইয়া দিয়া তাহাকে ফিরাইয়া আনিতে চেষ্টা কবিনা? আজ আমরা সত্যসত্যই বড় এক নিদ্রুর সভ্যতাকে বরণ করিয়া কৃতার্থ হইয়াছি। জীবনমরণেব যাহা বিষয়াভূত—অশ্রীল বলিয়া তাহাকে উপেক্ষা কবিয়া, আমবা বালককে—তথা মনুষ্যসমাজকে বিপন্ন, শ্রীণীন, ক্ষীণদেহ করিয়া দিতেছি।

আধুনিক বালক সমাজকে দেখিয়া চক্ষু ফাটিয়া জল আসে না কি? তাহাব শীর্ণদেহ, বিকশিত দশন, প্রকটিত কণ্ঠ, নয়ন নিম্নে নীলিমা, তাহার যক্ষ্মা, তাহার অকালবার্দ্ধক্য প্রভৃতি দেখিয়া ভাবতের ভবিষ্যৎ কত অন্ধকারময় উপলব্ধি হইয়া বুক শুকাইয়া আসে না কি? চাৎকাব করিয়া বসিতে ইচ্ছা হয় না কি, যে আধুনিক সভ্যতার আদর্শ আমাদের পক্ষে বড় উত্তপ্ত হইয়া পড়িয়াছে। ইহার গরিমা, ইহার শৃঙ্খলা, ইহার শিক্ষা তপোবন-বাসী ফলমূল্যাহারী সন্ন্যাসী হিন্দুব পুত্রের পক্ষে চলিবেনা।

বাস্তবিকই বালকশিক্ষার কেতন উড়াইয়া পপে-ঘাটে বহুতা দিবার, পত্রে পুস্তকে লিখিবার দিন বহিয়া গিয়াছে। আমাদের বালক আজ আসন্ন মৃত্যুর কোলে ঝাঁপ দিতে

উপক্রম করিয়াছে। আর বিলম্ব না করিয়া আমাদেরও ঝাঁপাইয়া পড়িয়া, তাহাদিগকে আগুলিয়া রক্ষা কবিতে হইবে। উপদেশের দিন কাটিয়া গিয়াছে। বালক শিক্ষার অভাবে যে অধঃপতনে গা ঢালিয়া দিয়াছে, তাহাকে শাসাইয়া আজ আর তা'র প্রতিকারের সম্ভাবনা নাই। বাস্তবিকই এ বিষয়ে তিরস্কাব করিতে হইলে সর্বোপরি তিরস্কার কবিতে হয় আমাদের নিজেদিগকে, আমাদের অজ্ঞতাকে, আমাদেরই অর্জিত শিক্ষাপ্রণালীকে, আব সর্বোপরি যে নিখিল ভারতে পবনির্ভবতারূপ নিদাক্ষণ অনর্থকে আনিয়াছে—সেই চিবকালের অচেনা কিন্তু সর্বকাজের নেতা আনাদেব অদৃষ্টকে।

যাহা আমাদের পক্ষে অতি গুরুতব জীবন রক্ষাব নিদান—তাহাকে লজ্জার আবরণে ঢাকিয়া রাখিলে আব আমাদের সৌভাগ্যের সম্ভাবনা নাই। তাই বালকরক্ষা বিষয়ে আজ সকলেই প্রকাশ্যভাবে কাজ করিতে থাকুন। ভাবিয়া দেখুন, পরের আদর্শ গ্রহণ, পরপদলেহন, পরের খাণ্ডে তৃপ্তি—এসব যদি শীলতা ও সভ্যতা হয়—তবে নিজের আদর্শকে পোষণ করা,—পুনরুদযাপিত কবা, আমাব অতীত গৌরবকে ফিরাইয়া আনা; আমার গুঁড়কে ইচ্ছা করিয়া আমার জাতিকে বদ্ধিত করা—নিশ্চয়ই অশ্রীলতা নহে, পরস্তু স্বর্য্যাপেক্ষাও ভাস্বর, গাজোদক অপেক্ষাও পবিত্র, স্বর্গ অপেক্ষাও ঈপ্সিত।

এত দিনত পরের আদর্শকে বুকে-মাথায় করিয়া রাখিলে, কিন্তু লাভ কি হইল? টাকার একমন চাউল ছিল, এখন পাঁচ সের বিক্রীত হইতেছে, হস্তীর মত বলীরান ছিলে, আজ দশ সের ভার উত্তোলন করিতে বা দশমাইল পথ হাঁটিতে পার না, ধর্ম্মের দধীটি ছিলে, আজ

অথাত্তে কুখাত্তে তোমার তৃপ্তি, স্জলানুফলা, গিগ্নিনদৌ-সমধিতা-ভারতভূমি স্বাস্থ্য জগতের মধ্যে আদর্শ স্থানীয় ছিল, আজ ম্যালেরিয়া, কলেরা, প্লেগ-বসন্তের গুঁতায় লক্ষ প্রাণ ধ্বংস হইতেছে, তুমি গৃহে অগ্নাভাবে কাঁদিয়া মরিতেছ, তোমারই ধন দেশান্তরের সমৃদ্ধি সম্পাদন করিতেছে। যাত্রাদের আদর্শ লইয়া তুমি স্বগৃহে বীর্ধ্যক্ষরে অলস শক্তিহীন, তাহারাই বলিষ্ঠ দেহের ও মানসিক তেজের স্পর্ধায় তোমার সম্মুখ দিয়া বিচরণ করিতেছে। যাহার আদর্শ—তাহারই পক্ষে ভাল—অন্তের তাহা খাটে না। একটা বড় সভ্যতা একটা দুর্বল জাতির পক্ষে মারাত্মক হইয়া পড়ে। সভ্যতার পেষণে কত জাতি যে বিলুপ্ত হইয়াছে—ইতিহাসে তাহার নিদর্শনের ইয়ত্তা নাই। ভারতবাসী আজ পূর্বাপেক্ষা ঢের দুর্বল হইয়া পড়িয়াছে। আধুনিক সভ্যতা তাহার পক্ষে বড় উত্তপ্ত হইয়া পড়িয়াছে, সে কিছুতেই ইহাকে হজম করিতে পারিতেছেন। তাই ভারতের আবাল-বৃদ্ধ বনিতার অধঃপতন অবশ্য-সম্ভাবী হইয়া পড়িতেছে। ভারতবাসীর এখন কর্তব্য—এ সভ্যতার গ্রাস হইতে দূরে সরিয়া

দাঁড়ান ও নিতান্ত প্রয়োজন ভিন্ন ইহার আশ্বাদনে বিরত থাকা। নিজেকে সে বর্জিত করুক—নিজস্বকে গ্রহণ করিতে যাইয়া যদি সে মরে—সে মরণও লোভনীয় ও বরণ্য হইবে।

ভারতবাসি ! আরো কি নবগুণ, নব আদর্শ, নব সভ্যতাকে বৃকে করিয়া মরিলে ? একবার জাগো। দেখো তোমার নিজস্ব কত উজ্জ্বল, কত মহার্ঘ, কত বরণীয়। নিজেকে নিজে চেন, নিজেকে নিজে প্রস্তুত কর, গড়িয়া তোল। বালক তোমার পুত্র, তোমার কনিষ্ঠ ভ্রাতা, তোমার বৃদ্ধের যষ্টি, তোমার জাতির ভবিষ্যৎ আশা, তোমার গৌরবেব অনুর। তাহাকে তুমি অশিক্ষা দেও, তাহাকে তুমি রক্ষা কর। তাহাকে দোষী সাব্যস্ত করিলে চলিবে না। তা'র কি দোষ ? সে ত বালকই বটে, সে যে অজ্ঞ, সে যে দুর্বল, সে যে চঞ্চল। তাহার ভ্রম যে অবশ্যসম্ভাবী। তাহাকে যদি জ্ঞানী, বীর, বলীমান, সূচরিত্র করিতে না পার, সে দোষ যে তোমারই। এ দোষের জ্বল তুমি ত ভোগ করিবেই—এমন কি ভবিষ্যতের শত অশুশোচনা, অবিরল অশ্রুধারা—এ দোষকে প্রক্ষালিত করিয়া লইতে পারিবে না।

শ্রীসতীশচন্দ্র বন্দ্যোপাধ্যায়, এম, এ ।

গর্ভিণী রোগ-চিকিৎসা ।

(মহিলাদিগের জন্ম ছড়ায় লিখিত)

— :: —

শ্বেতচন্দন, মদন ফল,
শুলকা, চিনি, চালের জল,
বেশ ক'রে বেটে—হৃদে দিয়ে—

গর্ভিনীকে দাও খাওয়াইয়ে।
প্রথম মাসের বেদনা হ'লে
এ মুষ্টিযোগে হুফল ফলে।

নীলোৎপল, পাণিফল, কেশুর নিয়ে,
চাঁলের জলে নাও বাটিয়ে,
দ্বিতীয় মাসের ব্যথা হ'লে
শাস্ত্রে এ যোগ খেতে বলে।

আমলকী, কঁকলা ক্ষীরকঁকলা
গরম জলে বেটে—খাও হু'বেলা,
তৃতীয় মাসের ব্যথা যা'র
এ যোগে নিবারণ হয় তা'র।
ঔষধ জীর্ণ হ'বে যখন,
শালি তণ্ডুলের অন্ন খেও তখন।

কুড়, শালুক, পদ্ম, নীলোৎপলে
বেটে নাও চিনির জলে,
তৃতীয় মাসে ব্যথা বড়—
হুধে মিশিয়ে পান কর।

নালোৎপল, শালুক, কণ্টকাবা
আর হুধ সহ বাট' গোন্ধুরী,
কিঞ্চা পোন্ধুর, বালা, কণ্টকারী,
নীলোৎপল তা'য় মিশাল করি'
হুধে বেটে পান কর,
চতুর্থ মাসে যা'র ব্যথা বড় ;

ক্ষীরকঁকালী, নীলোৎপল—
সমান ক'রে বাট' কেবল,
হুধ, ঘি আর মধু দিয়ে
পাঁচ মাসের ব্যথায় দাও খাওয়াইয়ে।
কিঞ্চা—নীলোৎপল, কঁকলা সমান নিয়ে—

শীতল জলে নাঙ বাটিয়ে—
হৃদে মিশিয়ে পান কর,
পাঁচ মাসে যা'র ব্যথা বড় ।

টাবালেবুর বীজ নীলোৎপল,
প্রিয়ঙ্গু, চন্দন—সমান সকল
হৃদে বেটে কর পান—
ছ'মাসে গর্ভিণী যদি ব্যথা পান

পিয়ালবীজ, কিস্মিস্, খইয়ের চুড়
ছ'মাসের ব্যথা করে দূর ।

পদ্মমূল আর শতমূলী
হৃদে বেটে খাওগে খালি,
সাত মাসের ব্যথা দূব হ'বে,
গর্ভ স্থির ভাব হ'য়ে রবে ।

কদবেলের মূল, খই, চিনি
আর গুপারির মূল আনি,
জলে বেটে সেবন কর,
সাত মাসের ব্যথায় উপকার বড় ।

ধনে বেটে চা'লের জলে
আট মাসের ব্যথায় খাও—শাস্ত্রে বলে ।
কিষ্কা—পলাশ পাতা বেটে নিয়ে
আট মাসের ব্যথায় খাও চুমুক দিয়ে ।

এরগুমূল আর কঁাকলা বেটে
ন'মাসের ব্যথায় খাওগে চেটে ।

পলাশবীজ, কঁাকলা, ঝাঁটিমূল
কাজি সহ খাও—ন'মাসে যদি ব্যথার শূল ।

নীলোৎপল, যষ্টিমধু, মৃগ আর চিনি
দশ মাসের ব্যাথায় খাও—উপকার জানি ।

পদ্মকাষ্ঠ, নীলোৎপল, যষ্টিমধু,
আর মৃগাল বাট' জলে শুধু ।
কিন্ধা—বরাহক্রান্তামূল, ক্ষীরকাকোলী
আর নীলোৎপল, কুড় জলে গুলি' ।
বেটে নিয়ে সেবন কর—
এগার মাসে যা'র ব্যাথা বড় ।

ভূঁইকুমড়া, কাকোলি, ক্ষীরকাকোলি
চিনি সহ বাট'—জলে 'গুলি' ।
প্রথম মাসে রক্তস্রাব হয় যা'র
এই যোগ জেন ব্যবস্থা তা'র ।

আমরুল, মঞ্জিষ্ঠা, শতমূলী,
কৃষ্ণতিল বাট'—হুখে গুলি ।
বক্তস্রাব যা'র দ্বিতীয় মাসে—
থেতে ব্যবস্থা দাও তাহার পাশে ।

পরগাছা, ক্ষীরকাকোলি, নীলোৎপল,
অনন্তমূল বাট'—হুখে কেবল,
তৃতীয় মাসে রক্ত স্রাব হ'লে—
এ যোগ খেলে সুফল ফলে ।

গ্রামালতা, রান্না, বামুনহাটি
অনন্তমূল, যষ্টিমধু—হুখে বাট' ।—
চতুর্থ মাসে রক্তস্রাব যা'র
এ যোগ সেবন ব্যবস্থা তা'র ।

বটাদি গাছের ছাল,—শুষ্ক পারি'
গাস্ত্রারিফল, বৃহতী, কণ্টকারী,
আর মৃগাল নাও সকল সমান,

হুধে বেটে করাও পান,
পাঁচ মাসে বক্ত্র শ্রাব হয়,
এ যোগে যায—শাস্ত্রে কয় ।

চাকুলে, বেড়েলা, যষ্টিমধু,
আব সজিনা, গোকুল শুধু,
হুধে বেটে কব সেবন,
ছ' মাসে বক্ত্রশ্রাব হয় নিবাবণ ।

মৃণাল, পাণিকল, কেণ্ডব চিনি,
কিস্মিস্, যষ্টিমধু আনি'
হুধে বেটে সেবন কব,
সাত মাসে বক্ত্রশ্রাব হ'লে বড় ।

বেল, কদবেল, আক, বৃহতী,
সবাব মূল আব কণ্টকাবি নতি,
সমান ভাগে হুধেব সহ—
আট মাসেব শ্রাবে খেতে কহ ।

গ্রামালতা, অনন্ত মূল, ক্ষীবকাঁকোলী
আর যষ্টিমধু—হুধে গুলি'
ন'মাসেব শ্রাবে খেতে দাও,
হাতে হাতে ফল দেখতে চাও ।

আট গুণ হুধ, শু'ঠ হু'ভরি—
জল নাও হুধের আট গুণ করি,
হুধ যতটা - ততটা শেষ,
দশ মাসের শূল এতে বিশেষ ।

শু'ঠ, দেবদাক যষ্টিমধু,
সব গুলিতে ছ' তোলা শুধু,
হুধ ষোল তোলা—আট গুণ জল,
ষোল তোলা র'লে খাও কেবল ।

দশম মাসে গর্ভ শূল যা'র

এতে উপকার সদ্যঃ তা'র ।

ভেরেণ্ডা, গোকুর, কুশ, কেশে,

মূল কেটে নাও—সবার ঘেসে,

এক একটি নাও আধ আধ ভরি,

দুধ—সব গুলির আট গুণ করি,

তা'র আট গুণ জল—দুগ্ধ শেষ,—

চিনি সহ খেলে গর্ভশূল বিশেষ ।

শ্রীসত্যচরণ সেন গুপ্ত কবিরঞ্জন ।

বিবিধ প্রসঙ্গ ।

—:—

স্বাস্থ্য-শিক্ষা ।—অনারেবল মিঃ আই-
ক্লগ গত ১২শে ফেব্রুয়ারী বঙ্গীয় ব্যবস্থাপক
সভায় এই মর্মে প্রস্তাব করিয়াছিলেন যে “এ
দেশের সরকারী সাতাষা প্রাপ্ত ও থাস সরকারী
স্কুলকলেজ সমূহে ছাত্রগণকে স্বাস্থ্য বিষয়ের
শিক্ষা দানের জন্ত বজেটে ব্যবস্থা করা হউক ।”
বঙ্গালার শিক্ষাধ্যক্ষ মহাশয় ইহার উত্তরে
বলিয়াছেন,—“স্বাস্থ্যবিষয়ক পাঠ্যপুস্তক প্রায়
সকল স্কুলেই পড়ান হইয়া থাকে । ফল কথা
আপনি বাহা চাহিতেছেন, গবর্ণমেন্ট তাহার
ব্যবস্থা পূর্বেই করিয়া রাখিয়াছেন ।” আমরা
বলি,—শুধু স্বাস্থ্যবিষয়ক পুস্তক পাঠে
স্বভাবতঃ তরলমতি ছাত্রদিগের যতটা
উপকারের সম্ভাবনা,—বঙ্গালী বালকদিগের
উপযোগী হাতেকলমে শিক্ষা দিলে তাহাপেক্ষা
বেশী উপকারেব আশা করা যায় । চিত্তসংঘম
ও ব্রহ্মচর্য্যপালনই যে স্বাস্থ্যরক্ষার মূল মন্ত্র—

সুকুমারমতি শিশুজীবনে ইহা উপলব্ধি
করাইবার ব্যবস্থা করা প্রয়োজন । সেক্রপ
ধরনের গ্রন্থ পাঠ্যতালিকাভুক্ত করিলে এবং
উপযুক্ত শিক্ষকের বক্তৃতায় সে সকল কথা
বুঝাইবার বন্দোবস্ত করিলে, বঙ্গালী শিশুর
স্বাস্থ্যরক্ষা কতকাংশে সিদ্ধ হইতে পারে ।

ইন্ফুয়েঞ্জা কনফারেন্স ।—ইন্ফু-
য়েঞ্জার কারণ নির্ণয় ও উহার প্রতিষেধকল্পে
আগামী মার্চ মাসে ফ্রান্সের রাজধানী পারিসে
এক বৈঠক বসিবে । ভারত গবর্ণমেন্টের পক্ষে
স্বাস্থ্যবিভাগের কমিশনার মেজর নরমান
হোয়াইট সম্ভবতঃ ঐ বৈঠকে উপস্থিত
থাকিবেন ।

আয়ুর্বেদীয় ও ইউনানী প্রদর্শনী ।

—গত ২০শে ফেব্রুয়ারী করাচী নগরে আয়ু-
র্বেদীয় ও ইউনানী প্রদর্শনী খুলিয়াছে । সহস্রা-
ধিক নাগরিক ঐ উদ্বোধনসভায় উপস্থিত

হইয়াছিলেন। দেশের লোকের দেশীয় চিকিৎসার প্রচার করলে যত মতিগতি বাড়িবে, ততই দেশের মঙ্গলের সম্ভাবনা।

চিকিৎসকের অভাব।—বাঙ্গালার লোক সংখ্যার তুলনায় এখনো চল্লিশ হাজার সূচিকিৎসকের প্রয়োজন। চিকিৎসা-বিজ্ঞা শিক্ষার জন্ত বর্তমান সময়ে বঙ্গদেশে মাত্র ২টা সরকারি কলেজ ও ২টা স্কুল আছে। মহামাত্ত বঙ্গেশ্বর লর্ড রোণাল্ডশে বাহাদুর বর্দ্ধমানে আর ১টা মেডিকেল স্কুল স্থাপনায় চিকিৎসকের সংখ্যাবৃদ্ধির চেষ্টা করিতেছেন। সহযোগী তিতবাদী বলিতেছেন, “শুধু বর্দ্ধমানে নহে, বাঙ্গালার প্রত্যেক জেলাতেই চিকিৎসা বিজ্ঞা শিক্ষার স্কুল ও কলেজের প্রতিষ্ঠা কর্তব্য।” সহযোগীর পরামর্শ যে সাধু, সে বিষয়ে সন্দেহ নাই। কিন্তু আমরা বলি, কলিকাতায় আমাদের অষ্টাঙ্গ আয়ুর্বেদ বিদ্যালয় যে উদ্দেশ্য লইয়া প্রতিষ্ঠিত হইয়াছে, বাঙ্গালার কুণ্ডের সম্প্রদায় তাহাকে আদর্শ করিয়া বাঙ্গালার প্রধান প্রধান স্থানে সেইরূপ বিদ্যালয়ের প্রতিষ্ঠায় প্রকৃত আয়ুর্বেদীয় চিকিৎসকগঠন করিতে চেষ্টা করুন না। বাঙ্গালার অর্থ-শাসীগণ উদ্যোগী হউন এবং গবর্ণমেন্টকে সাহায্যকারী করিতে চেষ্টা করুন, ইহাতে সূচিকিৎসকের সংখ্যাও বাড়িবে এবং সঙ্গে সঙ্গে আয়ুর্বেদও আবার মাথা তুলিতে পারিবে। সহযোগী আমাদের এ প্রস্তাব সম্বন্ধে কি বলেন?

শ্রমশিক্ষা-বিদ্যালয়।—কাশীম-বাজারের মহারাজা বাহাদুরের ব্যয়ে বাঙ্গালায় একটা শ্রম শিক্ষা বিদ্যালয়ের প্রতিষ্ঠা হইয়াছে। কলিকাতায় এ বিষয়ের একটা কলেজ প্রতিষ্ঠার জন্তও কলিকাতা-করপোরেশনে আলোচনা

চলিতেছে। আলোচ্য বিষয় কার্যে পরিণত হইলে অনেক বাঙ্গালী—স্বাধীনভাবে অর্থো-পার্জন্যের ব্যবস্থা তো করিতে পারিবেই, তা' ছাড়া ইহার ফলে বাঙ্গালীর স্বাস্থ্যোন্নতি হইবে বলিয়াও আমাদের মনে হয়।

ইনফুয়েঞ্জায় মৃত্যু।—সার শঙ্কর নেয়ার বড়লাটের ব্যবস্থাপক সভার প্রমোত্তরে বলিয়াছেন,—প্রায় ৫০ লক্ষ ভারতবাসী ইনফুয়েঞ্জা রোগে মৃত্যুমুখে পতিত হইয়াছে। সাধারণতঃ নিউমোনিয়া রোগে ভারতবাসী অধিক আক্রান্ত হয় বলিয়া ভারতবাসীর ইনফুয়েঞ্জায় এত মৃত্যু হইবার কারণও তিনি ঐ প্রসঙ্গে ব্যবস্থাপক সভায় জানাইয়াছেন। ফলে এ সব আলোচনা যতই হয়—ততই মঙ্গল। কিন্তু বাহাতে দেশবাসী ইহা হইতে রক্ষা পাইতে পারে, তাহার ব্যবস্থা কি?

মাদক নিবারণ।—আমেরিকা নিজ দেশে মদ্যের আমদানি রহিত করিয়াছেন। বিলাতেও মত্তপানসম্বন্ধে কঠোর বিধান প্রবর্তিত হইয়াছে। ভারতবাসীর—বিশেষ বঙ্গবাসীর মাদকপ্রিয়তা কিন্তু ক্রমশঃই বৃদ্ধি পাইতেছে। বাঙ্গালী এইজন্তই তো এত বোগজীর্ণ।

দীর্ঘজীবন লাভের উপায়।—‘সঞ্জীবনী’ লিখিয়াছেন—“১৮৩৮ হইতে ১৮৫৪ সাল পর্যন্ত মানুষের গড় আয়ু ৪০ বছর ধরা হইত। ১৯০৮ হইতে ১৯১৮ সালে ৫১ বৎসর ধরা হইতেছে।

সার নিউম্যান মানুষের এই অল্প আয়ুতে সন্তুষ্ট নহেন। তিনি বলেন ৫০।৬০ বছর বয়সেই মানুষ মরিবে কেন? মানুষ স্বভা-বতঃই ১০০ বছর বা তাহারও বেশী কেন বাঁচিবে না?

বৈজ্ঞানিকেরা সকলে একমত হইয়া বলিতে আরম্ভ করিয়াছেন যে, মানুষ যদি তাহার শরীর হইতে ক্ষয়কারী জিনিষ ও রোগের কারণ বাহির করিয়া ফেলিতে পারে, তাহা হইলে সে ১০০ বছর কেন—পূর্ণ দৈহিক ও মানসিক শক্তি লইয়া ৫ শত এমন কি ১০০০ বছর পর্য্যন্ত বাঁচিতে পারে।

শিরা প্রশিরা ও গ্রন্থিগুলির মধ্যে চূণ জাতীয় জিনিষ জমিয়া মানুষকে বৃদ্ধ করিয়া দেয়। ক্রমে দেহ কশ্মের অল্পপযুক্ত হয়। পরিণামে মৃত্যু ঘটে। এই ক্ষয়কারী জিনিষ দেহ হইতে বাহির করিয়া দিতে পারিলে বিজ্ঞানমতে দীর্ঘজীবন লাভে কোন বাধা থাকিবে না।

দধি, ঘোল এবং আপেলফলের মধ্যে এমন জিনিষ আছে, যাগাতে দেহের জমাট চূণ গলাইয়া বাহির করিয়া দিতে পারে। এইরূপ কথিত হয় যে, আদিম জনক জননী যে জীবনতরু ফল ভক্ষণ করিয়াছিলেন, ঐ বৃক্ষ আপেল গাছ। বৌদ্ধ ও হিন্দু সাধুরা এই ফল খাইয়াই দীর্ঘজীবী হন।”

এখনকার বাঙ্গালীরা এ সকল বোঝেনা বলিয়াই তো বাঙ্গালীর এত ছুঃখ।

মাড়োয়ারী হাসপাতাল।—মাড়োয়ারী সম্প্রদায়ের চেষ্টা ও অর্থব্যয়ে কলিকাতা সহরে

শ্রীশ্রীবিভুদানন্দ সরস্বতী মারওয়ারী হাসপাতাল প্রতিষ্ঠার কথা আমরা পূর্বে সংখ্যায় উল্লেখ করিয়াছি। হাসপাতালের জন্ত ৪ লক্ষ ৪০ হাজার ২১৮ টাকা চাঁদা পাওয়া গিয়াছে শুনিলাম। এরূপ সদহুষ্ঠানের জন্ত মাড়োয়ারী সম্প্রদায়ের দানস্পৃহা প্রশংসা না করিয়া থাকা যায় না। ঐ হাসপাতালের কার্য পরিচালনার জন্ত যে দুইজন আয়ুর্বেদীয় চিকিৎসককে লওয়া হইয়াছে, তাঁহারা উভয়েই সুচিকিৎসক। হাসপাতালের প্রধান চিকিৎসক নিযুক্ত হইয়াছেন—লাহোর মেডিকেল কলেজের অধ্যাপক শ্রীযুক্ত হবমোহন মজুমদার কাব্য-তীর্থ ও ২য় চিকিৎসক হইয়াছেন স্বর্গায় মহামহোপাধ্যায় কবিরাজ বিজয়রত্ন সেন কবিরঞ্জন মহাশয়ের স্ত্রীযোগা ছাত্র শ্রীযুক্ত বিধু ভূষণ সেন গুপ্ত। আমরা এই হাসপাতালের ক্রমোন্নতি দেখিলে সুখী হইব।

মাদকতা নিবারণী বক্তৃতা।—গত ২৬শে ফেব্রুয়ারি ময়মনসিংহের সূর্য্যকান্ত টাউনহলে সার দেবপ্রসাদ সর্কাধিকারী ও শ্রীযুক্ত জ্ঞানাজননিয়োগী মাদক দ্রব্য ব্যবহারের বিরুদ্ধে বক্তৃতা করিয়াছিলেন। মধ্যে মধ্যে বাঙ্গালার স্থানে স্থানে এরূপ বক্তৃতায় দেশের উপকারের সম্ভাবনা।

গ্রাহকদিগের প্রতি সবিনয় নিবেদন—

“আয়ুর্বেদে”র তৃতীয় বর্ষের ৮ম সংখ্যা চলিতেছে। গ্রাহকদিগের নিকট হইতে এখন পর্যন্ত ইহার মূল্য পাওয়া যায় নাই, তাঁহাদের সহযোগিতায় নামে আমরা ভিঃ পিঃ করিতেছি। সকলেই ভিঃ পিঃ গ্রহণে আপনাপন মূল্য প্রদান করুন, ইহাই বিনীত প্রার্থনা।

গ্রাহকবর্গই “পত্রিকা”র জীবন। আমাদের সহায় গ্রাহকবর্গ এ কথা স্মরণ রাখেন—ইহাই আমাদের সর্বপ্রথম প্রার্থনা।

কার্য্যাধ্যক্ষ।

বৈশাখের সূচী।

বিষয়	লেখকের নাম	পৃষ্ঠা
১। নববর্ষ—শ্রীযুক্ত সত্যচরণ সেন গুপ্ত কবিরঞ্জন	২৮১
২। বালকরক্ষা—শ্রীসতীশচন্দ্র রায় চট্টোপাধ্যায়, বি, এল,	২৮২
৩। পঞ্চকর্ষ	২৯০
৪। স্বাস্থ্যরক্ষার হিন্দু-ধর্মের বিধি নিবেদন—শ্রীরাধেন্দ্রকুমার মজুমদার	২৯৫
৫। দর্শনেন্দ্রিয়-বিবরণ—শ্রীহরমোহন মজুমদার কবিভূষণ	২৯৯
৬। স্বাস্থ্যভঙ্গে বৈধব্য ধর্ম—শ্রীনলিনী নাথ মজুমদার	৩০৫
৭। সেকাল ও একাল—শ্রীসতীশচন্দ্র বন্দ্যোপাধ্যায় এম, এ,	৩০৮
৮। চরকোক্ত পঞ্চকর্ষ সাধন—শ্রীরাসবিহারী রায় কবিকঙ্কণ	৩১২
৯। আয়ুর্বেদে ওলাউঠা—শ্রীসত্যচরণ সেন গুপ্ত কবিরঞ্জন	৩১৩
১০। আবার—শ্রীচণ্ডীচরণ বন্দ্যোপাধ্যায়	৩১৬
১১। বিবিধ প্রসঙ্গ	৩১৭
১২। সমালোচনা	৩২০

“আয়ুর্বেদে”র নিয়মাবলী।

“আয়ুর্বেদে”র অগ্রিম বার্ষিক মূল্য ডাক মাণ্ডল নং ৩৮০। মাসের প্রথম সপ্তাহে ইহা প্রকাশিত হয়। কেহ কোনো মাসের ‘কালজ’ না পাইলে সেই মাসের মধ্যে সংবাদ দিবেন, নতুবা পুনরায় মূল্য দিয়া সেই সংখ্যা লইতে হইবে।

আমি ইহার বর্ষান্তর, একতরফে বৎসরই ইহার গ্রাহক হইব, প্রতিবর্ষে আমি ইহা লইতে হইবে।

কোনো বিষয়ের প্রসঙ্গ লিখিতে হইলে গ্রাহক নম্বর উল্লেখ করিতে হয়, যতদূর সম্ভব পত্রের কোনো কার্য্য হয় না।

এবং লেখকগণ কালজের এক পৃষ্ঠার, পরিষ্কার অক্ষরে লিখিয়া পাঠাইবেন। ডাক টিকিট না পাঠাইলে জ্ঞানেন্দ্রীত প্রবন্ধ সকল কেবল বৈজ্ঞানিক হয় না।

বিজ্ঞাপন দিবার নিয়ম।—এক বৎসরের চুক্তিতে ১ পৃষ্ঠা ৮ অর্থাৎ ৪০ সিকি পৃষ্ঠা ২৫০ এবং অষ্টম পৃষ্ঠা ৯০ টাকা। কতবার বিজ্ঞাপনে প্রতি পেন্স ১০ টাকা।

কবিরাজ শ্রীহরপ্রসন্ন রায় কবিরাজ

কার্য্যাধ্যক্ষ।

গল্প সাহিত্যে অভিনব সৃষ্টি।

সম্পূর্ণ নূতন ধরণের চিত্তহারী গল্পপুস্তক

সতুর মা।

“দময়ন্তীর কথা” রচয়ত্রী শ্রীমতী চারুবালা সরস্বতী প্রণাত।—

ভূমিকায় “ভূ-প্রদক্ষিণ” প্রণেতা ব্যারিষ্টার শ্রীযুক্ত চন্দ্রশেখর সেন মহাশয় লিখিয়াছেন :—

“আমাদের অন্তঃপুরের মা-লক্ষ্মীরা যদি নির্বিশেষে সকল রকমের গল্পই গলাধঃকরণ না করিয়া এই শ্রেণীর পক্ষপাতিনী হইল, তাহা হইলে দেশের মঙ্গল হইবে, এবং গল্প সাহিত্যে বিপদগামিনী গতি ক্রমে সপথে ফিরিবে। ইংরাজী বাঙ্গালা অনেক গল্প পড়িয়াছি, কোন কোন স্থলে চক্ষের জলও ফেলিতে হইয়াছে। পরন্তু সতুর মা পাঠ করিতে বসিয়া স্থানে স্থানে—বিশেষ শেষকালে যেভাবে অশ্রুবিসর্জন করিতে হইল, তাহা এক নূতন ধরণের। সতুরমার জীবনগ্রন্থ যে প্রণালীতে লেখা হইয়াছে, তাহার অভিনবতা অতি উপাদেয়, সতুর মাকে বা বীণার বিবাহ যে তুলিতে আঁকা হইয়াছে, সে তুলি নিপুণতার সহিত ব্যবহার করা যে সে চিত্রকরের কাজ নয়, শেষকালে যে রংটুকু ফলান হইয়াছে, তাহা অতি স্নন্দব, অতি উজ্জ্বল এবং করুণরসায়ক হইয়াও অতীব মধুর, ঐ তুলিতে পুষ্পচন্দন বর্ষিত হউক। অল্প গল্পগুলিও বেশ সুখপাঠ।”

“মানসী ও মর্শ্ববাণী” বলিয়াছেন,—

বহিখানি পাঠ করিয়া দেখিলাম, সব পল্পগুলিই মনোরম হইয়াছে। স্থানে স্থানে অশ্রু-বিসর্জন না করিয়া থাকিতে পারি নাই। নবভূগা বা সতুরমার চরিত্র লেখিকা যেভাবে ও যে আদর্শে চিত্রিত করিয়াছেন, তাহা দেবী চরিত্র বলিলেও অতুক্তি হয় না। সতুর মার চরিত্রে গ্রন্থকর্ত্রী আমাদেরকে অমূল্য শিক্ষাভের সৌজন্য ও স্বযোগ দান করিয়াছেন। গ্রন্থবর্ণিত অপরাপর চরিত্রগুলিও বেশ স্বাভাবিক এবং চিত্তাকর্ষক হইয়াছে।

উদ্বোধন বলিয়াছেন :—

এই পুস্তকের সর্বশ্রেষ্ঠ সম্পদ একটি মধুর পবিত্র সংবত ভাব। এইটাই বিশেষভাবে উল্লেখযোগ্য ও উপভোগ্য। পড়িলে লেখিকার প্রতি শ্রদ্ধার উদয় হয়। আমরা আশা করি, “সতুর মা” পাঠক সমাজের শ্রদ্ধা আকর্ষণ করিবে।

ভাল এ্যাংকি কাগজে পরিপাটি ছাপা। সোঁণার জলে নাম লেখা, ভাল কাপড়ে চিত্তাকর্ষক বাধাই। ডবল ক্রাউন ১৬ পেজী ২০৮ পৃষ্ঠা, মূল্য ১।০ মাত্র।

প্রকাশকের নিকট ও প্রধান প্রধান পুস্তকালয়ে প্রাপ্য।

প্রকাশক—শ্রী অনাথনাথ মুখোপাধ্যায়।

৫০নং বাগবাজার স্ট্রীট ও ১১নং ক্লাইভ'রো, কলিকাতা।

দাশ গুপ্ত এণ্ড কোম্পানী।

পুস্তক বিক্রেতা ও প্রকাশক।

৫৪।৩ কলেজ ষ্ট্রীট, কলিকাতা।

আমরা সকল প্রকার পুস্তক সরবরাহ করিয়া থাকি। বর্ণপরিচয় হইতে “এম, এ” ও “ল” ক্লাস পর্য্যন্ত ইংরাজি বাঙ্গলা সকল রকম পুস্তক বিক্রয়ার্থ আমাদের দোকানে আছে। বাঙ্গলা নভেল, নাটক, গল্পের বই, বালাকগণকে পারিতোষিক দিবার মত ছবির বই, ইংরাজি সকল প্রকার প্রসিদ্ধ পুস্তক, ম্যাপ, গ্লোব, এটলাস, ডিক্শনারি প্রভৃতি শিক্ষার্থী লোকেব প্রয়োজনীয় সকল পুস্তক—স্বীপাঠ্য পুস্তক, রামায়ণ, মহাভারত, উপাখ্যাস ইত্যাদি সকল প্রকার পুস্তক বিক্রয়ার্থ আছে।

মূল সংস্কৃত গ্রন্থের অনুবাদ লণ্ডন, জার্মানি ও আমেরিকা হইতে আনা হয়।

ডাক্তারী পুস্তক ও যন্ত্রাদি আমরা বিলাত হইতে আনিয়া থাকি। এক স্থান হইতে সকল প্রকার পুস্তক পাইবার এমন সুযোগ আর কোথাও নাই, দর সর্বত্র হইতে সুলভ, মফস্বলের অর্ডার সময়ে পাঠান হয়, চিঠি লিখিলে বিনা মূল্যে ক্যাটালগ প্রেরণ করা হয়।

বর্তমান যুগের বঙ্গভাষায় উৎকৃষ্ট পুস্তকাবলী।

১। মেঘনাদ বধ কাব্য ... ১/০	১২। গৃহত্ৰী (দীপেন্দ্র সেন) ... ১।০
২। ধ্রুব ... ১/০	১৩। চৈতন্য চরিতামৃত ... ১/০
৩। প্রহ্লাদ ... ১/০	১৪। অষ্টক (নিকুপমা) ... ১।০
৪। মাসীমা ... ১/০	১৫। অন্নপূর্ণার মন্দির (ঐ) ... ১।০
৫। কাহিনীসাগর (কথা স্মরিৎ সাগরের বঙ্গানুবাদ) ... ১।০	১৬। মন্ত্রশক্তি (ঐ) ... ১।০
৬। দত্তা (শরৎ চট্টোপাধ্যায়) ... ২।০	১৭। পোষ্যপুত্র (ঐ) ... ১।০
৭। চরিত্র হীন (ঐ) ... ৩।০	১৮। গোরা (রবীন্দ্রনাথ ঠাকুর) ... ২।০
৮। স্বামী (ঐ) ... ১/০	১৯। নবীনসেনের গ্রন্থাবলী (সমগ্র) ... ৫/০
৯। ত্রীকান্ত (ঐ) ... ১।০	২০। ত্রীকৃত প্রসন্ন সেনের গীতা (নূতন সংস্করণ) ... ৫/০
১০। বৈকুণ্ঠের উইল ... ১/০	২১। গীতার ঈশ্বরবাদ (হীরেন্দ্রনাথ দত্ত) ... ১।০
১১। গান (ডি, এল, রায়) ... ২/০	২২। উপনিষদের ব্রহ্মতত্ত্ব (ঐ) ... ১।০

New editions of Medical books and Law Books are added to stock as soon as published—

Osler and Mac. Crae's system of Medicine 8 Volumes
Price £8 8s. net, now offered at Rs. 70/- only.

কলিকাতায় মহা হৈরৈ কাণ্ড। ভীষণ প্রতিদ্বন্দ্বিতা।

একদিকে গিনি স্বর্ণ অত্যদিকে “মায়াপুরি মেটেল।”
অন্য ব্যয়ে গিনির ছায় চিরস্থায়ী রং বিশিষ্ট “মায়াপুরি মেটেলের”
গহনা গৃহিণীকে উপহার দিয়া তৃপ্ত হউন, সকল সাধ পূর্ণ হইবে।
আধুনিক আবিষ্কৃত সকল প্রকার গহনার চিত্র সম্বলিত ক্যাটালগ একখানি
কার্ড লিখিয়া গ্রহণ করুন ও

সম্পাদক, উকিল, জমিদার, ব্যারিষ্টার প্রভৃতির প্রশংসাপত্র পাঠ করুন।
ভারতবর্ষে অদ্বিতীয় আবিষ্কার “মায়াপুরি মেটেলের” সেই চুড়ি

১৭ বৎসরের পরীক্ষার ফলে বাজারে বাহির হইয়াছে।
“মায়াপুরি মেটেলের” গহনা গভর্ণমেন্ট হইতে রেজেক্টারি করা
ললনা সোহাগ চুড়ি।

“ললনা সোহাগ চুড়ি” পরিলে অত্র গহনার দরকার নাই। ডায়মণ্ড-
গুলি অন্ধকারে হীরার ছায় জ্বলে। গিনির অধিক উজ্জ্বল।
পোড়াইলে বা কয়িলে বুঝিবার উপায় নাই যে, ইহা আসল স্বর্ণ নয়।
৫০০ টাকার গিনি স্বর্ণের চুড়ি অপেক্ষা উজ্জ্বল ও উৎকৃষ্ট।



বঙ্গলনার নির্মিত স্পেন্সাল অর্ডারে সোণার ডাইসে ১০০ টাকা
বেতনের কাবিকরের হাতে বেশী পরিমাণে গিনি সোণা দ্বারা
ইসেক্ট্রো ব্যাটারিতে পালিস করিয়া প্রস্তুত করিয়াছি। এক সেট
লইয়া পরীক্ষা করুন। মাপ মত পাইবেন।

গাঁটা গিনি স্বর্ণের ছায় ইহা পালিশ ও সূক্ষ্ম কারুকার্য বিশিষ্ট।
মূল্য ৪ টাকা, (প্রতি সেট ১০ গাছা) মফঃস্বলে মাস্তলাদি ১০ আনা।
বিনামূল্যে

লাভের কথা।

(উপদেশ পূর্ব অপূর্ব গল্পের বই)

ইহা পাঠ করুন, বিশেষ লাভ হইবে। যিনি ৪ খানি গ্রামের ৪ জন ভদ্রলোকের
নাম ধাম পরিষ্কার ভাবে লিখিয়া পাঠাইবেন, তাঁহাকে বিনামূল্যে ও মাস্তলে ১ খানি
উপহার পাঠান হইবে।

একমাত্র প্রাপ্তিস্থান—

এইচ. বেনার্জি এণ্ড কোং,

আয়ুর্বেদ

মাসিকপত্র ও সমালোচক ।

৩য় বর্ষ ।

বঙ্গাব্দ ১৩২৬—বৈশাখ ।

৮ম সংখ্যা ।

নববর্ষ ।

--:--

আবার গাহিব গান, আবার তুলিব তান,—
তব শুভ আগমনে ওগো নববর্ষ,
আবার আমার মুখে ফুটিয়াছে হর্ষ ।

হৃদয়ে নাহিক বল, চক্ষু দু'টি ছল ছল,
রোগে জীর্ণ তনু খানি—বদন মলিন,
তবু প্রদানিছ সুখ, বরষ নবীন !

অতীত চলিয়া গেছে, কিস্তি বড় ব্যথা দেছে,
—কোটা কোটা বিশ্বাসী করিয়াছে গ্রাস,—
স্মরণে এখনো যেন উঠিতেছে ত্রাস ।

তোমাতে পাইয়া তাই, সব যেন ভুলে যাই,
—তাই আজি ভাবিতেছি তব আগমনে—
শান্তি বুঝি উঠিবে গো এ বিশ্ব-ভবনে ।

অস্তুরের দাগা গুলি বল গো কেমনে ভুলি ?
তুমিই বা কি করিবে—কে বলিতে পারে ?
তবু আশা—তুমি বুঝি রাখিবে ধরায়ে ।

নিবেদন আজি তাই, শান্তি টুকু যা'তে পাই—
হে নূতন, কর তুমি তা'রি আয়োজন,
বিশ্বের ফুটায়ে দাও নূতন নয়ন।

ধরমে করিয়া ভর বিশ্ববাসী নিরন্তর
কর্মগতপ্রাণ হোক—এই অভিলাষ,
হে নূতন, তুমি কি গো পূবাইবে আশ ?

হিন্দুর হিন্দু রাখি' পাপের মূর্তি আঁকি'—
যদি তুমি দেখাইতে পারগো আবার,
নির্ব্যাধি—দীর্ঘায়ু লাভ হইবে সবার।

পাপে তাপ—তাপে রোগ, আধিব্যাধি তা'রি ভোগ
—এই কথা বিশ্ববাসী বুঝিবে যখন
চির শান্তি বিশ্বমাকে বহিবে তখন।
শ্রীসত্যচরণ সেনগুপ্ত কবিরঞ্জন।

বালক রক্ষা।

—:—

সকল লোকই সর্বদা দুঃখ নিবৃত্তি ও পরমানন্দ প্রাপ্তির জন্ত ইচ্ছা করিয়া থাকে। দুঃখ কেহ চায় না, সকলেই সুখ চায়, সকলেই আনন্দে থাকিতে চায়। তবে দুঃখ আসে কেন ? দুঃখের কারণ পাপ, আর সুখের কারণ পুণ্য। পাপকে দুঃখের কারণ জানিয়াও লোকে পাপ হইতে বিরত হয় না। জগতের সকল উন্নতির মূলে লোকের দুঃখ-নিবৃত্তি ও সুখপ্রাপ্তির ইচ্ছা নিহিত আছে। এই উন্নতি বাস্তবিক সাংসারিক উন্নতি নয়। সাধারণতঃ লোকে সাংসারিক উন্নতিকেই উন্নতি বলে, কিন্তু

তাহা অসাব ও ক্ষণবিধবাসী। মনুষ্য লাভ করিয়া আমাদের সুখ লাভ করিতে হইবে। সুখ হইতে পাবিলে তবে আমরা সেই বিষ্ণুর পরমপদ দর্শন করিতে পাইব। সেই বিষ্ণুর পরমপদ দর্শনে পরমানন্দ প্রাপ্তি হইবে এবং সদা সেই দর্শন ও আনন্দ হইতে মোক্ষানন্দ প্রাপ্ত হওয়া যাইবে। সেই পরমপদ বা পরমধামকে প্রাপ্ত হইলে আর জন্মমরণ প্রবাহোৎক্লিষ্ট সংসার-সাগরে ভাসিয়া অসহ যন্ত্রণা ভোগ করিতে হইবে না। যেমন মনুষ্য-দেহ সর্ব দুঃখের মূল, তেমনি আবার এই দেহ

যারা আমরা মুক্তি ও পরমানন্দ লাভ করিতে সমর্থ হই। সেই জন্ত এই দেহটা সুস্থ ও সবল রাখিতে হইবে। শরীর নীরোগ ও সবল না হইলে সেই আত্মাকে জানিবার উপায় নাই। শ্রুতি বলেন “নাশ্যমাত্মা বলহীনেন লভ্যঃ। এই বল—শারীরবল ও মানসবল—উভয়বিধ। শরীরে বল না থাকিলে আমরা সংসারে কত প্রকারে লালিত হই তাহা সকলে জানেন, সেইজন্ত সে সব কথার এখানে উল্লেখ করা নিম্প্রয়োজন।—এই সংসারের জীবন সংগ্রামে যেমন শরীরের বলের আবশ্যক, তেমনি মানসিক বলের আবশ্যক। আবার এই দুইপ্রকার বল পরস্পর পরস্পরের সাপেক্ষ। শরীরে বল থাকিলে মনে বল হয়; মনের বল হইলে শরীরে বল হয়। প্রথম কার্য আমাদের শরীরকে নীরোগ রাখা তাহার পর শারীরিক ও মানসিক বল সংগ্রহ করা। আজকাল আমাদের ভারতবাসীর যে অবনতি হইয়াছে ও আরও তীব্র গতিতে যে অবনতি হইতেছে, তাহাতে ভারতের ভবিষ্যৎ ঘোর অন্ধকারময়। অনেক মহাপুরুষ, সাধু ও স্বার্থত্যাগী ব্যক্তি আমাদের উন্নতির জন্ত অনেক চেষ্টা করিতেছেন, কিন্তু কিছুই হইতেছে না। সমাজের সেই যথেষ্ট চারিতা, সেই বিলাস-ব্যসন, সেই ঈশ্বর-পরানুখতা, সেই ধর্মকে ছাড়িয়া অধর্মকে অবলম্বন, সেই দয়াধর্ম ত্যাগ,—আর কত বলিব?—মানুষের দেবত্ব লাভের চেষ্টা ত নাই-ই, তাহার উপর যেটুকু মনুষ্যত্ব লইয়া জন্মগ্রহণ করিয়াছি—সেটুকুও হারাইতে বসিয়াছি। ক্ষুদ্র ক্ষুদ্র জলধারা নানাস্থান হইতে আসিয়া মিলিত হইয়া বা বৃহৎ নদীতে মিলিত হইয়া তাহার জলের স্রোতঃ বৃদ্ধি পূর্বক যখন প্রবল বেগ ধারণ করে, তখন সে

বেগের গতি ফিরান অসম্ভব। আমাদের সমাজের অবস্থা তাহাই ঘটয়াছে। অধঃপতনের মূল কারণসকল সমাজের অস্থি-মজ্জায় প্রবেশ করিয়াছে ও বৈরূপ অলকবিষ বর্তমান আছে কিনা বুঝা যায় না—কিন্তু যখন প্রাস্পিত হইয়া প্রকাশ পায়, তখন আর সে বিষ হইতে আশ্রয়ক্ষার উপায় থাকে না। আমাদেরও তাহাই ঘটায় সাধু মহাত্মাদের সকল উত্তম বার্থ হইয়া যাইতেছে। এখন এই প্রবল স্রোতের প্রতিচেষ্টা বিফল দেখিয়া নিরস্ত হইলে আরও সর্বনাশ। আর সময় নষ্ট করিলে আবও ভীষণ বিপদ। সেইজন্ত সকলেই জাগরিত হউন। সকলে ক্ষুদ্র ক্ষুদ্র জলধারার দিকে দৃষ্টি করিয়া তাহার পবিত্রতা রক্ষণে যত্নবান হউন। আমাদের বালকেবা যাহাতে এখনও আশ্রয়ক্ষার উপায় করিতে পারে—আমাদিগকে সে চেষ্টা করিতে হইবে। আমরা বালকদিগের বিদ্যাশিক্ষার জন্ত বৈরূপ চেষ্টা করিয়া থাকি, তাহাদের রক্ষা সম্বন্ধে সেরূপ কিছুই করিতেছি না। আমাদের বালকেরা যে প্রকার অবনতির মুখে চলিতেছে, তাহাতে কিন্তু আর রক্ষা না করিলে কোনো উপায় নাই। এসম্বন্ধে শ্রীবৃন্দ সত্যচরণ সেনগুপ্ত কাবিরঞ্জন মহাশয় বিশেষ চেষ্টিত ও আয়ুর্বেদে এসম্বন্ধে বিশেষ তীব্রভাবে সমালোচনা করিয়া—আমাদের সমাজের দৃষ্টি আকর্ষণের চেষ্টা করিতেছেন, কিন্তু সকল চেষ্টা বিফল হইতেছে বলিয়া মনে হয়। আমাদের প্রগাঢ় নিজা ভাঙ্গাইতে কেহই সক্ষম হইতেছেন না। এখন এই নিজা ভাঙ্গার উপায় কাবিরঞ্জন মহাশয় একটা কিছু স্থির করিয়া সে বিষয়ে লিখুন। সমাজের এই প্রকার উপেক্ষা ভাব দেখিয়া কিছু লিখিতে গেলে হতাশের ঘোরাঙ্ককাব দৃষ্টি-

শক্তিলোপ করে, কলম ধরিতে গেলে হাতে বল আসে না, কিন্তু কবিরঞ্জন মহাশয়ও ছাড়িবার লোক নন। আয়ুর্বেদে লিখিবার জন্ত তাঁহার বড়ই ইচ্ছা। সেই জন্ত আবার নিরাশার কিছু স্থির করিয়া তাঁহার অতিপ্রিয় বিষয় বালক রক্ষা সম্বন্ধে এই প্রবন্ধ লেখা হইল। বালকদের রক্ষা করিলে তবে আমাদের বংশরক্ষা হইবে, আৰ্য্যজাতি ভারতবর্ষে থাকিবে, আৰ্য্যধর্ম ও ব্রহ্মবিদ্যা ভারত হইতে লোপ পাইবে না। নতুবা কি যে হইবে তাহা ভাবিয়া আর কুলকিনারা পাওয়া যায় না। বাহাদিগকে, বালকদের রক্ষা করিতে অমুরোধ করা যাইবে, তাঁহারাই এইরূপভাবে শিক্ষিত যে, তাঁহারা তাঁহাদের শিক্ষা বা উদাহরণ দ্বারা যে কিছু করিতে পারিবেন, তাহার আশা আদৌ করা যায় না।

পূর্বে বলা হইয়াছে—মনুষ্যমাত্রের চেষ্টা সর্বদুঃখ নিবৃত্তি ও পরমানন্দ লাভ। এই লাভ কেবল নিজের হইলেই হইল না। পরিবারের সকলেই যাহাতে এই লাভে লাভবান হন—তাহার চেষ্টা করা সমানভাবে কর্তব্য। কারণ হয়ত আমি নিজেকে কোন প্রকারে সুখী করিলাম, নিজে সুস্থ ও রোগহীন হইলাম। কিন্তু যদি আমার পুত্র, কন্যা, ভ্রাতা, ভগ্নী প্রভৃতি কেহ দুঃখ পায় বা রোগগ্রস্ত হয়, তবে আমার শান্তি কোথায়? তাহাদের রোগ-কষ্ট প্রভৃতি আমাকেও কাতর করিয়া ফেলিবে। আমরা সংসারে বড়ই স্বার্থপর। নিস্বার্থভাবে চলেন—এমন লোক খুবই বিরল।

“আত্মানং সত্যং রক্ষণং” আমরা তাহাও করি না। সামান্য সুখের লালসায় আমরা আত্মাকে চিনিতো, জানিতো চেষ্টা না করিয়া স্বার্থরূপে আগ্রহস্তা হই। আমাদের স্বার্থ

মদল কিসে হয়—তাহা আমরা একবারও ভাবি না। মানিয়া লইলাম যে, আমরা নিজের উন্নতি যাহাকে বলে—তাহার চেষ্টা করি, নিজ সুখের ইচ্ছা করি। কিন্তু কেবল তাহা করিলেই হইল না। পশু পক্ষীরও জ্ঞান আছে, তাহারাও মানুষের মত সন্তানাদি পালন করে। কিন্তু এবিষয়ে তাহারা মনুষ্য অপেক্ষা উচ্চতর। কেন না, তাহারা লোভ বা প্রত্যাশার আশায় সন্তান পালন করে না, মানুষ তাই করে। এ বিষয়ে পশুপক্ষী অপেক্ষা মনুষ্যকে নিম্নস্তরে দেখিয়া মেধসু মুনি দুঃখ করিয়া বলিয়াছেন,—

“জ্ঞানিনো মনুষ্ভা সত্যং কিন্তু তে নহি কেবলম্।

যতো হি জ্ঞানিনঃ সর্বো পশুপক্ষি মৃগাদয়ঃ ॥

জ্ঞানঞ্চ তন্মনুষ্যানাং যৎ তেষাং মৃগপক্ষিণাম্।

মনুষ্যানাঞ্চ যৎ তেষাং তুল্যমন্তঃ তথোভয়োঃ ॥

জ্ঞানেহপি সতিপশ্চিতাম্ পতগঞ্জাবচক্ষুশু।

কণ মোক্ষাদৃতান্ মোহাৎ পীড়্যমানানপি ক্লুধা ॥

মানুষ্য মনুষ্যব্যাঘ্র সার্ভিলাষাঃ স্ততান্ প্রতি।

লোভাৎ প্রত্যাশকারায় নরেষু কিং ন পশুসি ॥

তোমরা আপনাকে যে ভাবে জ্ঞানী বলিয়া মনে করিতেছ, সেইভাবে জ্ঞানী অর্থাৎ বিষয়-রাজ্যের জ্ঞানসম্পন্ন মনুষ্যমাত্রই হইয়া থাকে। একথা সত্য—কেবল মনুষ্য কেন—পশু, পক্ষী, মৃগ প্রভৃতিরও বিষয়ের উপলব্ধি করিয়া থাকে, স্ততরাং তাহাদিগকেও জ্ঞানী বলা যায়। এই-রূপে মনুষ্যের যে রূপ জ্ঞান আছে, পশু পক্ষী-দেরও সেই জ্ঞান আছে, আবার পশুপক্ষীদের যে জ্ঞান আছে, মনুষ্যদেরও সেই জ্ঞান আছে অর্থাৎ আহার বিহারাদি বাহ বিষয়ে মানুষ ও পশুপক্ষী সকলেই একপ্রকার জ্ঞানবিশিষ্ট। তথাপি ঐ দেখ—জ্ঞানসম্পন্ন পক্ষীরাজ্যে ক্লুধার পীড়িত হইয়াও মোহবশতঃ আদর সহ-

কারে তত্ত্বাদির কথা সমস্ত শাবকদিগের চক্ষুতে প্রদান করিতেছে। হে মহাজ্ঞাবাহু ! তুমি কি দেখিতে পাইতেছ না—মহুয়াগণ চরমকালে প্রতাপকারলুক হইয়া পুত্রাদির প্রতি স্নেহযুক্ত হইয়া থাকে।”

যে কারণেই হউক, ফল কথা, আমরা আত্মব্রণা ও পুত্রব্রণা দ্বারা সংসারসুখ অন্বেষণ করি। আত্মাকে ভাল বাসি বলিয়া আত্মার সুখ পুত্রাদি দ্বারা হইবে ইহাই ভাবি, কিন্তু আমরা আজকাল সংসারে বেরূপ আচরণ করিতেছি— তাহাতে আমরা আত্মাকে ও যথার্থ ভাল বাসিনা, পুত্রাদিকে ও যথার্থ ভাল বাসিনা, বিষয়-সুখের লালসায় উদ্ভ্রান্ত হইয়া কেবল গরলভক্ষণ করিয়া আত্মহা হইতেছি ও সেই সঙ্গে সঙ্গে পুত্রহাও হইতেছি—এবিষয় ওরিয়েন্টাল সেমিনারিতে পারিতোষিক বিতরণ কালে হাই-কোর্টের মহামান্য জজ্‌ জ্যোতিলাল সার জন উড্রফ্‌ বাহা বলিয়াছেন,—যাহা ৬ই মার্চ তারিখের অমৃতবাজার পত্রিকায় প্রকাশিত হইয়াছে তাহা সকলেরই পাঠ্য। তিনি দুঃখ করিয়া বলিয়াছেন যে, যে পিতা পুত্রকে যথার্থ উন্নতি বিষয়ক শিক্ষা দিবে, তিনিই আধুনিক শিক্ষায় বিরক্তমনা, সে অবস্থায় তিনি পুত্রের শিক্ষা কি প্রকারে প্রদান করিবেন ? এ সম্বন্ধে তিনি আরও বলিয়াছেন যে, মুসলমানেরা এ বিষয়ে অনেক ভাল, কারণ তাঁহারা তাঁহাদের সন্তানদিগকে বাল্যকালে তাঁহাদের ভাষা, নীতি ও ধর্ম শিক্ষা দেন, অন্য ভারতবাসীরা সেইরূপ দেননা। বিশেষ বাঙ্গালীদের এবিষয়ে উদাসীনতাটা খুবই বেশী। আমি এবিষয়ে পূর্বেই বলিয়াছি গরীবেরা অল্পচিন্তায় ব্যাকুল, মধ্যবিত্তেরা আপিসের চাকরী—ব্যবসায় প্রভৃতিতে বিপন্ন, আর

বড়লোকেরা কি করিয়া ধনের অপব্যয় করিয়া বিলাস-ব্যসনে সময় কাটাইবেন—তাঁহারা চিন্তায় বিশেষরূপে নিমগ্ন। এ অবস্থায় আমাদের দেশে বালকদের শিক্ষা দিবার লোকের সময় কই ? আমাদের রোগপ্রবণ-তার যে আমরাই একমাত্র কারণ, তাহা কি ইহাদ্বারা উপলব্ধি হয় না ? সম্প্রতি গিড়িডিঙে মদীয় বাটীতে এক মহাপুরুষ পদধূলি দিয়া কৃতার্থ করিয়াছিলেন। আমি যে কয়টা প্রবন্ধ আয়ুর্কেদে লিখিয়াছি, তাহা তিনি পাঠ করিয়া বলিলেন,—যদি কেহ ইহার একটা প্রবন্ধও পাঠ করিয়া তদনুযায়ী চেষ্টাশীল হয়, তবে দেশের বহু উন্নতি হয়, কেহ শোনেনা আর লিখিয়া কি করিবেন ! আমি তাই হতাশ হইয়া চুপ করিয়াছিলাম, কিন্তু শ্রীযুক্ত সত্যচরণ সেন গুপ্ত কবিরঞ্জন মহাশয় বৈশাখের সংখ্যায় একটা জ্ঞানগভীর গবেষণা পূর্ণ প্রবন্ধ পাঠাইতে অমুরোধ করিয়া পত্র লিখিয়াছেন বলিয়া তাঁহার স্বদেশপ্রেম ও বালকরক্ষার পুনঃ পুনঃ উত্তমে উৎসাহিত হইয়া আবার এই হতাশ মনে কিছু লিখিলাম, কিন্তু এবারকার প্রবন্ধ সেরূপ মনের জোয়ের সহিত লিখিত পারিলাম না ; তাই মনে হইতেছে যে, এবার আয়ুর্কেদের পাঠকগণ আমার প্রবন্ধ পড়ায় সময় নষ্ট করা মনে করিবেন। কি করি—সেই রূপবিহারী পরমাত্মা যাহাতে নিযুক্ত করিলেন, তাঁহাকে ধ্যান করিয়া তাহাই লিপি-বদ্ধ করিলাম। আত্মন ভারতবাসী ভাইবন্ধুগণ, আমরা নববর্ষের নবীন উৎসাহে আমাদের অধঃপতিত নষ্টপ্রায় বংশরক্ষা করিতে চেষ্টিত হই,—বালকদের রক্ষাবিধান করি ও যাহাতে বীৰ্য্যধারণ অর্থাৎ ব্রহ্মচর্য্যপালন দ্বারা আমাদের বালকেরা দুর্বল অবস্থা মুক্ত হইয়া দেহে বল

পায়, মনে শান্তি পায়, সর্বদা পবিত্র চিত্ত হইয়া সুস্থ থাকে—তাহারই উপায় অধেষণে বিশেষ ভাবে চেষ্টিত হই। আমি প্রথমেই বলিয়াছি—সকলেই সুখ অধেষণে ব্যস্ত, এক্ষণ দেখা যাউক কিসে এই সুখ উপস্থিত হইতে পারে? ইন্দ্রিয় দ্বারা বিষয় গ্রহণে সুখ নাই। সুখের লালসা ঐ পথেই চালায় বটে কিন্তু তাহা হুঃখের মূল। “সংসারের সুখ বত, নিশার স্বপন মত, যতক্ষণ উপভোগ, ততক্ষণ থাকে সুখ, দিনান্তে আঁধার মত পরিণামে ঘটে হুঃখ।”—কবির সহিত এবিষয়ে আমি একমত হইতে পারিলাম না। কারণ তিনি “যতক্ষণ উপভোগ, ততক্ষণ থাকে সুখ”—এই কথা বলিয়াছেন। কিন্তু এইটা সুখ নয়। চেতনাকে অভিভূত করিবার ঔষধ-ব্রাণ দ্বারা বোগীকে অজ্ঞান করিয়া অস্ত্রোপচার কবিলে সে কষ্টবোধ করিতে পারে না, কিছু আরাম প্রথম অবস্থায় বোধ করে, আমাদের সংসারের সুখ সেই প্রকার, হুঃখকে বিন্ধুতি করাইয়া হুঃখ মিশ্রিত সুখকে অর্থাৎ হুঃখকে সংসার হইতে ভুলাইবার মোহময়ী মদিরা পানের উন্নততাকে সাংসারিক সুখ বলা যায়। দেহ হইতে আত্মাকে বিভিন্ন করিয়া, সেই আত্মদর্শনে আত্মার স্বরূপ অবস্থানে যে আনন্দ—তাহাই যথার্থ সুখ। এখন সেই সুখ লাভের জন্ত জ্ঞান ও ভক্তিদ্বারা আত্মদর্শন আবশ্যক। সেট পরমাত্মাই সুখসাগর ও তিনিই “সত্যং জ্ঞানমনস্তং।” সেই সত্যস্বরূপকে লাভ করা ও বারবার জন্ম মৃত্যু প্রবাহ হইতে রক্ষা পাওয়াই মোক্ষানন্দ বা মুক্তি ও ইহাই লাভ করা মহাশয় জীবনের উদ্দেশ্য। শ্রীভগবানের ও ইহারই জন্ত আমাদের নরদেহ প্রদান, বিশেষ যোগ্যতা ব্রাহ্মণকুলে জন্মগ্রহণ করিয়াছেন, তাহার এ বিষয়ে শ্রীভগবানের বিশেষ প্রিয়

হইয়া, তাহার শক্তির অধিকতর অধিকার লাভ পূর্বক জন্মগ্রহণ করিয়াছেন। ফল কথা, সেই দুর্লভ মানবজন্ম লাভ করিয়া যদি তাহার সদব্যবহার না করিলাম, তবে আমবা নিজেরা আত্মঘাতী হইলাম ও সেই বিশ্বস্বামীর নিকট অকৃতজ্ঞ হইয়া যের নরকে স্থান পাইবার সম্বন্ধী পরিষ্কার করিলাম। আমরা বুঝিতে চেষ্টা করিলাম না—সে সুখ বা আনন্দ, সেই ব্রহ্মে “সত্যং জ্ঞানমনস্তং যদানন্দং ব্রহ্ম কেবলম্।”

সংসারে আমাদের আত্মা পুরুষরূপে প্রকৃতিতে অবস্থান করিয়া, অন্তঃকরণের দ্বারা পরিবেষ্টিত হইয়া, যেমন রক্তপুষ্প সমীপে ক্ষটিক বস্ত্রবর্ণ দেখায়,—বাস্তবিক তাহার রঞ্জনা নাই—সেইরূপ আত্মা আপনাকে সুখী বা হুঃখী মনে করেন। বাস্তবিক তাঁহাব সুখ বা হুঃখ নাই। আমরা কি প্রকারে সেই সুখ-হুঃখের অতীত হইয়া যথার্থ সুখলাভে সমর্থ হই—তাহাই আনাদেব চেষ্টা করা উচিত ও আমাদের সম্ভাবনা ও যাহাতে সেই সুখ পায়—তাহাতে আমাদের বদ্ববান হওয়া উচিত। এই প্রকৃতি হইতে তিনটা গুণ উৎপন্ন হইয়াছে, সত্ত্ব, রজ ও তমঃ। এই তমোগুণ আমাদের নীচমার্গে লইয়া যায়। রজগুণ মধ্যাবস্থায় রাখে ও সত্ত্ব গুণ উন্নতি-পথে লইয়া যায়। নিদ্রা, আলস্য প্রমাদ প্রভৃতি তমোগুণ হইতে হয়। তৃষ্ণা, অহুরাগ — আজ ইহা পাইলাম—কাল আর একটি পাইব— এইরূপ উত্তরোত্তর বর্ধমান ও বিষয় বাসনা রজগুণের কার্য। সত্ত্বগুণের দ্বারা চিত্ত নির্মল হয় এবং উহা সুখের কাণ্ড হইয়া সমস্ত হুঃখের নিহন্তা মোক্ষকে লাভ করাইয়া দেয় এই বিষয়ক “জ্ঞান যথার্থ সুখেরই প্রাপ্তির হেতু হয়। প্রসন্নোজিত্যরোগ্যা না লালস্তাস্তাস্বজাঃ।”

ইজিরের প্রসন্নতা, আরোগ্য, অনালম্বাদি
সাধিক ভাব। সেইজন্য প্রথমেই এই সম্ব-
ন্ধগণকে পাইতে হইলো যাহাতে আমাদের
আহার ও আমাদের বালকের আহার সম্ব-
ন্ধগণকর্মী হয়—তাহাই করা উচিত। আহার
শুদ্ধি দ্বারা সংসারে সবই লাভ হয়। প্রতি
বলিয়াছেন,—

আহার শুদ্ধো তু সম্বন্ধিঃ সম্বন্ধো

ঐব স্মৃতিঃ স্মৃতিলাভো সর্বগ্রহীনাং

বিপ্র মোক্ষা—ইত্যাদি—

আহার শুদ্ধি অর্থাৎ শুদ্ধদ্রব্য পান-ভোজনাদি
দ্বারা চিত্ত প্রসন্ন অর্থাৎ নির্মল হইয়া সেই শুদ্ধ
অপাপবিন্দু আত্মাকে জানিবার উপযুক্ত হয়।
এই চিত্তশুদ্ধির দ্বারা স্মৃতিলাভ হয়। স্মৃতিলাভ
হইলে আমি কে?—কোথা হইতে আসিয়াছি?
—কোথায় যাইব?—ইত্যাদি বিষয়ের জ্ঞান
হইয়া আমি যে সেই অখণ্ড ব্রহ্মের অপরি-
চ্ছিন্ন হইয়াও মায়োপাধিক যুক্ত হইয়া ঘট-
কাশের দ্বারা মহাকাশের অনন্তস্বরূপ জীবা-
ত্মা রূপে বিরাজ করিতেছি—এইটা স্মরণ হয়।
আমরা সংসারে অতিশয় মিশিয়া গিয়া তমঃ ও
রজঃগুণে বদ্ধ হইয়া আত্মাস্বরূপকে বিস্মৃত
হইয়াছি। এই বিস্মৃতি অপনোদন করিয়া
আত্মার স্বরূপকে স্মরণ করাইবার জন্য চিত্ত-
শুদ্ধি আবশ্যিক, মহামনা অর্জুন কত সংশয়ে
পড়িয়া কত কার্যকে অকার্য্য ও অকার্য্যকে
কার্য্য মনে করিয়া নিজ ক্ষত্রিয়োচিত ধর্ম্মত্যাগ
পূর্বক পরধর্ম্ম স্বেচ্ছাবহ বলিয়া গ্রহণ করিতে
গিয়াছিলেন। শ্রীভগবান যখন তাঁহাকে কত
বুঝাইলেন, তখন তাহাতেও অর্জুন বুঝিতে
পারিতেছিলেন না। তাহার পর ভগবান যখন
পরমাত্মার স্বরূপ নিজ বিশ্বরূপ দর্শন করাইলেন,
তখন অর্জুন সেই বিরাটরূপ দর্শন করিতে

সক্ষম না হইয়া বলিলেন—“তে নৈব রূপেণ
চতুর্ভুজেন সহস্রবাহো ভব বিশ্বমুর্ত্তে।” তাহার
পর শ্রীভগবান্ ভক্তবাহ্যাকল্পতক মহাত্মা
আবার সৌম্যবপু হইয়া মাহুসরূপে অর্জুনকে
উপদেশ দিতে লাগিলেন। আবার অর্জুন
অবহিত চিত্তে ভক্তি সহকারে শুনিতো
লাগিলেন। দশ অধ্যায় গীতা শোনাইয়া
নিজের স্বরূপ বর্ণনা করিয়াও শ্রীভগবান যখন
অর্জুনের দ্বারা জিতেদ্রিয় ও ভক্তহৃদয়ে নিজের
স্বরূপ ধারণা করাইতে পারিলেন না, তখন
বিশ্বরূপ দেখাইয়া, অর্জুনকে সম্পূর্ণভাবে
ব্যতিব্যস্ত করিয়া তুলিয়া, তাঁহার চিত্তশুদ্ধির
ব্যবস্থায় আবার তলগতচিত্ত অর্জুনকে আরও
ছয় অধ্যায় গীতা শ্রবণ করাইলেন। অর্জুন
শুদ্ধচিত্ত ছিলেন, জিতেদ্রিয় ছিলেন, ভক্ত
ছিলেন, এইজন্য শ্রীভগবানের উপদেশে জ্ঞান
লাভ করিয়া আত্মার স্বরূপ অবগত হইয়া
আপনাকে স্মরণ করিয়া শ্রীভগবান্কে বলিবেন
নট্টোমোহঃস্মৃতির্লঙ্কাংপ্রসাদান্ময়াচ্যুতঃ ;

স্থিতোহস্মি গতসন্দেহঃ করিষ্যে বচনং তব ॥
এইখানে আত্মতত্ত্ব উদয় হওয়ায় অর্জুনের স্মৃতি
লাভ হইল। শ্রীভগবান্ ইতিপূর্বে অর্জুনকে
বলিয়াছিলেন যে, আমার ও তোমার বহুজন্ম
গত হইয়াছে, অর্থাৎ আমি অজ হইয়াও নিজ
মায়ার ধর্ম্মরক্ষার জন্য জন্মগ্রহণ করিয়া থাকি,
আমার সে সব মনে আছে- তোমার সে সব
মনে নাই ; কারণ জন্মজরাযাঘি ও মৃত্যু—এই
সকল ভুলাইয়া দেয়। কিন্তু যদি কেহ চিত্ত
শুদ্ধি দ্বারা মোহযুক্ত হয়, তবে সে ভোলে না।
আমি ভুলি নাই, তুমি ভুলিয়াছ। শ্রীভগবানের
কৃপায় আজ অর্জুনের সেই স্মৃতি লাভ হইল।
সেই স্মৃতি লাভের পূর্বেই মোহ নষ্ট হইয়াছিল,
এখন তাঁহার হৃদয় গ্রহি সকল ভিন্ন হইয়া গেল,

সেইকন্তু তিনি গতসন্দেহ হইলেন এবং শ্রীভগবানের আদেশ পালনে তৎপর হইলেন, অর্থাৎ জ্ঞানদ্বারা সর্বকর্ম স্বর্গে অর্পণ করিয়া তাঁহার শরণাপন্ন হইয়া তাঁহার অমুকুল কার্য্য করিতে লাগিলেন। আমরা পূর্ব্বজন্মে কি ছিলাম তাহা জানি না, তাহা জানিলে বিষয়ে এত আসক্তি আসিতনা। আমাদের মন এত চঞ্চল ও বিক্ষিপ্ত হইতনা। এই স্মৃতি লাভের প্রধান উপায় শুদ্ধমন। মন, বুদ্ধি, অহঙ্কার ও চিত্ত—এই চারিটিতে মনের নানা অবস্থার সমষ্টি অন্তঃকরণ রূপে বর্ত্তমান। এই শুদ্ধি লাভ করিতে হইলে প্রথম আহারশুদ্ধি আবশ্যক। অতএব দেখুন—যাহারা বলেন, আহারের মধ্যে ধর্ম্মের সংশ্রব কি? তাহাদের সেটা ভ্রান্তি পূর্ণ কথা নহে কি? ধর্ম্ম আর কিছুই নয়—যাহা দ্বারা আমরা ধৃত হই অর্থাৎ যে সংকর্ম্মের দ্বারা শুদ্ধচিত্ত হইয়া বারংবার জন্ম মরণ স্বরূপ সংসারে পুনঃ পুনঃ পতিত না হই—তাহাই ধর্ম্ম। সেই ধর্ম্ম দেহের ও মনের;—হুইএরই পবিত্রতার আধার। আমাদের আর শুদ্ধ হইবার সময় নাই—এ আপত্তি করিয়া চূপ করিয়া থাকিলে চলিবে না। যেমন করিয়া হউক চিত্তশুদ্ধি আনয়নের চেষ্টা করিতে হইবে। আমার গিড়িডি বাটীতে এক সাধু পুরুষ আমাকে আসন শিক্ষা দিবার সময় আমার কষ্ট দেখিয়া বলেন “বুড়ো হাড়ে আর কি হইবে”?—তখন মনে বড় দুঃখ হইল যে জন্মটা বুথা গেল। তাই আমার বড় ছেলেকে তাহা শিখাইবার জন্য প্রবৃত্ত করাইলাম, তাহার খুব শীঘ্র শীঘ্র সমস্ত সাধনা সম্পন্ন হইতে লাগিল, আমি পারিলাম না। তাই সকলকে বলিতেছি, আমাদের যাহা হইবার হইয়াছে—এখন আমাদের ছেলেদের বাল্যকাল হইতে তৈয়ার

করিতে চেষ্টা করুন। তাহার তৈয়ার হইলে আমাদের অনেক ভরসা আছে। তাহাদিগকে শিক্ষা দেওয়া হউক যে, ধর্ম্মের প্রথম সোপান সংযম শিক্ষা ও তন্মধ্যে প্রধান শুদ্ধ আহার। শুদ্ধ আহার বলিতে যে আমরা যাহা খাই বা পান করি তাহা নয়। ইন্দ্রিয় দ্বারা আমরা ভিতরে যাহা গ্রহণ করি তাহাই আহার। এই আহার যাহাতে শুদ্ধ হয়, বালকদিগকে তাহাই শিক্ষা দিতে হইবে। চক্ষুদ্বারা এমন রূপ গ্রহণ করিতে বালককে শিক্ষা দিতে হইবে—যাহাতে তাহার মনে কোন প্রকার কুভাব না আসে। সেই রূপ গ্রহণে শুদ্ধ পবিত্রতা ছাড়া যেন আর বালকের মনে অস্ত্র কিছু না আসে। কর্ণ এমন প্রেমমাথা হরিনাম শ্রবণ করিবে—যেন হৃদয় ভক্তি ও প্রেমে গদগদ হইয়া আনন্দের ফোয়ারা ছুটাইতে থাকে। কর্ণ যেন কোন প্রকার কুভাব উদ্ভেজক শব্দ, সঙ্গীত বা জীলোকের সঙ্গীত শ্রবণ না করে। চক্ষু-তাহাদের নর্ত্তন দর্শন না করে। এই চক্ষু-কর্ণ দ্বারা কলিকাতা বা অস্ত্র সহরে থিয়েটারদি দর্শন করিয়া জীলোকের হাবভাব পূর্ণ সঙ্গীত শ্রবণ বা তাহাদের নর্ত্তন দর্শন দ্বারা কত পবিত্র হৃদয় স্নকুমারমতি বালকগণ নরকের ঘোরাককারে পতিত হইতেছে তাহার ইয়ত্তা করা যায়না। স্পর্শ কেবল বিষগত, তুলসীদল, বানলিঙ্গ, শালগ্রাম শিলা, সাধু মহাত্মার শ্রীচরণ, পিতামাতা প্রভৃতি গুরুজনের শ্রীচরণ স্পর্শ ও অস্ত্রাস্ত্র পবিত্র বস্ত্র স্পর্শ ছাড়া অস্ত্র কিছু স্পর্শ না করে। নাসিকা যেন পবিত্র বস্ত্র ভ্রাণ ছাড়া অস্ত্র ভ্রাণ না লয়। জিহ্বা যেন পবিত্র বস্ত্র ছাড়া অস্ত্র বস্ত্র রস গ্রহণ না করে। সর্বোপরি জিহ্বা যেন সেই শ্রীভগবানের পবিত্র নামোচ্চারণ রূপ অমৃত-

রসে সর্বদা নিমগ্ন থাকে এবং পৌলস্ত্যের ছায় বলেন :—

হে জিহ্বে রস-সারজে সর্বদা মধুর প্রিয়ে ।

নারায়ণাখ্যাং পীষু পিব জিহ্বে নিরন্তরম্ ॥

হে জিহ্বে ! তুমি নানারস মধ্যে বাহা সার রস তাহা গ্রহণ করিতে ইচ্ছা কব এবং সর্বদা মধুর রস ভোগবাস কিস্তি এরসে আনন্দ নাই । সেই আনন্দের আপার ঐশ্বর্যবায়নের নামামৃত সর্বদা পান কর । বালককে বাল্যকাল হইতে জিহবার সংযম শিক্ষা দিতে হইবে । বালক যেন অসার স্নেহের লাগসায় অখাদ্য—কথাদ্য দ্বারা বসনাব তৃপ্তি সাধন না করে । আহার শরীর ও মনোব ধন্যবৎসব জন্ত—দেহ বৎসার জন্ত ;—জিহবার তৃপ্তির জন্ত নয় । আহারের সঙ্গে ধর্ম্মের খুব সম্বন্ধ, একথা সকলকেই বিলক্ষণ মনে রাখিতে হইবে । ধর্ম্ম বলিতে সাধারণতঃ এই বুঝায়,—

ক্ষণশোচং দমঃ সত্যং দানমিচ্ছিয় নিগ্রহঃ ।

অহিংসা গুরু গুরুত্বা তথানুশরণং দয়া ॥

আর্জবং লোভ শূন্যত্বং দেব ব্রাহ্মণ পূজণম্

অনভ্যাস্ত্রাচ তথা ধর্ম্ম সামান্য উচ্যতে ॥

বাল্যকাল হইতে বালককে ইহা অভ্যাস না করাইলে বয়স হইলে উহার কেবল পুথিগত বিদ্যা হইয়া থাকিবে । বালককে ক্ষমা শিক্ষা দিতে হইবে, বাহু এবং অন্তর শোচ শিক্ষা দিতে হইবে, সত্যকে অবলম্বন করা আবশ্যক ইহার শিক্ষা বিশেষ করিয়া দিতে হইবে । সর্বদা সত্যবাক্য বলিতে অভ্যাস করাইতে হইবে । বাক্য সংযত করিতে শিক্ষা দিতে হইবে । অনর্থক বাক্য বলিলে তাহার জন্য শাস্ত্রে বিষ্ণু স্মরণের ব্যবস্থা আছে—বালককে ইহা অভ্যাস করাইলে মধ্যে মধ্যে বিষ্ণু স্মরণ দ্বারা বাক্য

বৈশাখ—২

সংযত হইবে ও সত্য বাক্য ভিন্ন অগ্র বাক্য বলিতে তাহার মতি হইবেনা । বাক্যই ব্রহ্ম, সেই জন্ত বাক্যরূপী ব্রহ্মকে কখনও মিথ্যা বিষয়ে লিপ্ত কবা হইবে না শাস্ত্রে আছে “বাচং পবিত্রং পরমম্, বাচোহমৃতং বিষং বাচঃ” । বাক্যই অমৃত, বাক্যই বিষ, বাক্যই পরম পবিত্র । স্বয়ং ব্রহ্ম—শব্দব্রহ্মবেদ রূপে সৃষ্টির আদিতে প্রকাশ হন । সেইজন্ত বাক্য প্রয়োগ বিষয়ে বালককে বিশেষ সংযত হইতে শিক্ষা দিতে হইবে । কল্পনা প্রসূত অসত্যঘটনাবলম্বিত নাটক-নভেল বালককে আদৌ পড়িতে বা শুনিতে দিবেন না । জীবন বেশী দিনের জন্ত নয়—সর্বদা মৃত্যুর সন্নিকট হইতেছে—এই ভাবিয়া ধর্ম্ম অবলম্বনে বাসনকে দূরে ফেলিতে বালককে শিক্ষা দিতে হইবে । মহামাত্র হাইকোর্টের জজ স্যার জন উড্রফ সাহেব ওরিয়েন্টালসেমিনারিতে যাহা বলিয়াছেন, সেইমত আমাদের পূর্ব-পুরুষের মহিমা ও গৌরব বালককে দেখাইয়া দিতে হইবে ও ঋষিগণের প্রদর্শিত পথে বালকগণকে চালিত করিতে হইবে । ঋষিরা এই কথা বলিয়াছেন বা কোন পণ্ডিত এই কথা বলিয়াছেন বলিলে কেহ তাহাতে অনাস্থা স্থাপন করিবেন না ; সেই জন্ত এই ঘোর কলিকালের বিকার নাশের জন্ত ব্রীভগবান্ উড্রফ সাহেব, অগকট সাহেব, মাতা এনিবেসান্টকে ঋষি রূপে, গার্গী রূপে আমাদের নিকট তাহার বাক্তা প্রচার করিতে নিয়োগ করিয়াছেন । সার জন উড্রফ সাহেব বলিয়াছেন, “যদি ভারতের উন্নতি চাও তবে বালকদিগকে তোমাদের পূর্ব-পুরুষের গৌরব সকল দেখাইয়া দাও । পাশ্চাত্য গুরুব নিকট মন্ত্র লইগে সত্যতা শিক্ষা

হইবেনা”। যে সভ্যতা জগৎকে মুগ্ধ করিয়াছিল এবং যাহা এখনও করিতেছে—সেই সভ্যতা বনবাসী ফলমূলাহারী সিদ্ধার্থ ঋষিগণ আমাদের হিতের জন্য ঐতি, স্মৃতি, পুরাণ, তন্ত্র, চিকিৎসাশাস্ত্র প্রভৃতিতে নিষেধ করিয়া গিয়াছেন, আমরা আজ তাহা ভুলিয়া

গিয়া অশেষ দুঃখ সাগরে ভাসিতেছি। এখন যাহাতে আমাদের বালকদিগকে আমাদের মত দুঃখ সাগরে না ভাসিতে হয়, তাহার ব্যবস্থা করা আবশ্যিক। আহা! ও ধর্ম সম্বন্ধে পর প্রবন্ধে বালক রক্ষা বিষয়ে লিখিত হইবে।

শ্রীসতীশচন্দ্র রায় (চট্টোপাধ্যায়) বি, এল,

পঞ্চকর্ম।

(ডাক্তার-কবিরাজ সংবাদ)

(পূর্ক প্রকাশিত অংশেব পব)

—:—:—

ডা। আচ্ছা বয়সভেদে ঔষধ প্রয়োগ কর্ণাব মাত্রার তারতম্য কিরূপ?

ক। আস্থাপন দ্রব্য পূর্কে বোড়শ বৎসব পর্যন্ত যেমন নলাদির বিভাগ করা—সেই অনুসারে ক্রমশঃ রোগীর ভই চাব এবং আট অঞ্জলি পরিমাণ। তা’রপর রোগীব বয়স উত্তরোত্তর যত বেশী হবে, নল ও বস্তির পরিমাণ সেইরূপ বাড়তে হ’বে। পঁচিশ বৎসরের অধিক বয়স হ’লে নলাদির পরিণাম যেরূপ হবে—তা’ বলা হ’য়েছে। ঔষধের পরিমাণ রোগীর অঞ্জলির বায় অঞ্জলি হবে। কিন্তু সত্তর বৎসরের উর্দ্ধে নলের পরিমাণ এবং আস্থাপন দ্রব্যের পরিমাণ বোড়শ বৎসর বয়সের তায় হ’বে।

ডা। এই আবার আপনি সব গোলমাল ক’রে দিলেন! এই বললেন যে—বৃদ্ধকে বস্তি প্রয়োগ করা যখন নিষেধ, তখন বৃদ্ধের বলী পলিত নষ্ট হবে কিনা এ প্রশ্নই উঠতে পারে

না। আবার কখন বৃদ্ধকে বস্তি দেবার কথা বলছেন!

ক। দৈর্ঘ্য ধারণ করুন। বাক্যার্থেব কদম্ব করবেন না—সম্বয় করুন। তা’হ’লেই উপদেশ বোধগম্য হবে।

ক। এর সম্বয় আমার মাথায় কিছু আসছে না।

ক। ভবদীর মস্তিষ্কে কিঞ্চিৎ গোময়ের আধিক্য হ’য়েছে। ভাল, আমিই সম্বয় ক’রে দিচ্ছি। প্রথম বলা হয়েছে যে, বৃদ্ধকে বস্তি দিতে নাই। তা’রপর বলা হ’য়েছে যে, বস্তি প্রয়োগ দ্বারা বলিপলিত নষ্ট হয়। স্ততরাং এতদ্বারা বুঝা যায় যে, এ বলীপলিত বৃদ্ধের নয়—অকাল বলীপলিত। কেমন সঙ্গত কথা ত?

ডা। হাঁ সঙ্গত।

ক। এত গেল সাধারণ কথা, তা’রপর বিশেষ কথা বলা হ’য়েছে যে, আবশ্যক হ’লে

নিষিদ্ধ স্থলেও বস্তি প্রয়োগ ক'রতে হয়। বুদ্ধ নিষিদ্ধ স্থল, স্তূতরাং আবশ্যক হ'লে বুদ্ধকেও বস্তি দেওয়া যেতে পারে—এ কথা আসেত ?

ডা। হাঁ আসে।

ক। এখন বুদ্ধকে পূর্বমাত্রায় বস্তি দিয়ে পাছে তা'র অনিষ্ট করা হয় এবং পাছে বুদ্ধের উপযুক্ত নল এবং ঔষধের পরিমাণ সম্বন্ধে চিকিৎসকের ভ্রম হয়—সেই জন্তু এরূপ নির্দেশ করা হ'য়েছে। এখন সমস্বয় হলো কি ?

ডা। হলো বটে, কিন্তু বড় ছাত্রামা। আমাদের শাস্ত্রে সকল বিষয় খোলসা ক'রে এক যায়গায় লেখা থাকে। তা'তে বুঝাবার খুব সুবিধে হয়। আমার বিবেচনায় এটা আয়ুর্বেদের একটা প্রধান দোষ।

ক। আপনার চক্ষে যা প্রধান দোষ ব'লে বোধ হ'চ্ছে—আমার চক্ষে সেটা মহৎ-গুণ ব'লে বোধ হয়।

ডা। কি সে ?

ক। নয় কি সে ? দেখুন আপনারা যখন পরীক্ষা দেন, তখন কোথা থেকে একটু হাড় কি কোন যন্ত্রের একটু অতি সূক্ষ্ম অংশ এনে তার পরিচয় জিজ্ঞাসা করে। কেন বলুন দেখি—নর-কঙ্কালের ভিতর সেই হাতটা দেখিয়ে জিজ্ঞাসা করলেই হয়।

ডাঃ। তা হ'লে আর তা'র পড়ানর পরিচয় কি হল ? যথাস্থানে থাকলেত অনায়াসেই বোঝা যায়।

ক। এখন পথে আসুন। আয়ুর্বেদ শাস্ত্রে যে এই সকল একটু অস্পষ্ট ভাবে বলা আছে—সেটা বুদ্ধির উন্মেষ এবং অজ্ঞানের পরিচয় সম্বন্ধে সাহায্য করে। বুদ্ধকে বস্তি দিবে না—অথচ বলিপলিত নষ্ট করে—ইহার সমাধান করতে গেলে, শিক্ষার্থীকে একটু চিন্তা

কর'তে হয়, আর চিন্তার ফলে তার বুদ্ধির উন্মেষ ঘটে। অধ্যাপক যদি দেখেন যে, ছাত্র এই সকল বিষয় সমস্বয় ক'রতে পারছে, তখন তা'কে চিকিৎসক হবার যোগ্য বলে বিবেচনা করেন। আর যদি দেখেন যে, এই সকল রহস্য ভেদ ক'রবার ক্ষমতা আদৌ নেই, তখন তাহাকে বলেন যে বৎস্য, চিকিৎসা শাস্ত্র শিক্ষা করা অপেক্ষা হলচালনা শিক্ষা করাই তোমার পক্ষে শ্রেয়স্কর।

ডা। না, বাক্যে আপনারা অদ্বিতীয় বটে।

ক। আপনাদের শাস্ত্রে তো বলে যে, শরীরের একদিকের হ্রাস বৃদ্ধির অত্যাধিক দিয়ে পুরণ বা হ্রাস ঘটে। তা' আমরা কার্যে যত অপটু হই না কেন,—বাক্যে তো পটুতার বুদ্ধি হচ্ছে।

ডা। তা' এখন বাক্য থাক, কি ক'রে অনুবাসন প্রয়োগ ক'রতে হয় বলুন।

ক। প্রশস্ত এবং উপাধানহীন শয্যায় রোগীকে বাম পার্শ্বে (বাঁ কাতে) শয়ন করা'তে হয়। রোগী দক্ষিণ উরু সঙ্কুচিতভাবে ও বাম উরু প্রসারিতভাবে বা'ধবে এবং কথা বলবে না।

এদিকে চিকিৎসক বস্তি ঔষধ পূর্ণ করবেন। ঔষধ পূর্ণ ক'রবার সময় বস্তি যেন দীর্ঘ বা সঙ্কুচিত না হয়, ঔষধে বৃদ্ধ না জন্মে এবং বস্তিতে যেন বায়ু না থাকে। বস্তির এক দিকে নল বাধা থাকে আর একদিকে থোলা থাকে। সেই থোলা মুখ দিয়ে ঔষধ পূর্ণ ক'রে সেই মুখে দুই তিনটা বেঁটনী দিয়ে বাধতে হয়। তা'রপর দক্ষিণ হস্ত চিৎ করে তদ্বারা বস্তিটা ধ'রতে হ'বে, আর বাম হস্তের প্রদেশিনী ও মধ্যাঙ্গুলী দ্বারা নলটা ধ'রে নলের মুখ

অজুষ্ঠ দ্বারা চেপে রেখে পরে ঘৃতাক্ত গুহ্ব
দ্বারের মধ্যে প্রবিষ্ট করিয়া দেবে। ঠিক
পিঠের শিরডাঁরাব সঙ্গে সোজা ভাবে রক্তির
কাণ পর্য্যন্ত প্রবেশ করিয়ে বাম হাতে বস্তিটী
ধরে দক্ষিণ হস্তের চাপ দিয়ে বস্তি প্রয়োগ
ক'রবে। একবার চাপ দিয়েই প্রয়োগ করা
এবং খুব দ্রুতভাবে বা খুব আস্তে চাপ দেওয়া
উচিত নয়। বস্তিতে স্নেহের কিছু শেষ থাকা
উচিত।

অনন্তর এক শত বাক্য বলিতে যতক্ষণ
সমন্ব লাগে—ততক্ষণ রোগীকে চিৎ হইয়া শয়ন
করিতে বলিবে। ক'রণ সর্বগাত্র প্রসারিত
হইলে স্নেহবীৰ্য্য প্রসারিত হইতে পারে। পরে
রোগী হাত পা আকৃষ্ট ও প্রসারিত ক'রবে।
ইহার পর রোগীর হস্ত পদতলে তিনবার আঘাত
করিবে এবং শয্যা হইতে তিনবার নিতম্বদেশ
ঈষৎ উর্দ্ধে উৎক্ষিপ্ত করিবে। ইহাতে স্নেহ উন্ন
ভাগে সঞ্চারিত হইয়া থাকে। ইহার পর
বিস্তৃত শয্যায় শয়ন করিয়া থাকিবে এবং
হিতকর দ্রব্য সেবন করিবে।

ডাঃ। আচ্ছা অমুবাসনের যে মাত্রা বলা
হয়েছে, তাই কি সকলের পক্ষে প্রযুক্ত্য? সবল
হুর্লল বিচার নেই?

ক। আছে বৈকি। চিকিৎসা সম্বন্ধে
যে কোন বিষয় নানাদিক দিয়ে দেখতে হয়
একদিক দিয়ে দেখতে হয় না। অমুবাসনের
মাত্রা ত্রিবিধ, যথা শ্রেষ্ঠা, মধ্যমা এবং কনিষ্ঠা।
শ্রেষ্ঠা মাত্রা ৪৮ তোলা, শ্রেষ্ঠ বলবান ব্যক্তির
প্রতি প্রযোজ্য। মধ্যমা মাত্রা ২৪ তোলা মধ্য
বল ব্যক্তির প্রতি প্রযোজ্য। আর কনিষ্ঠা মাত্রা
১২ তোলা অল্প বয়স ব্যক্তির প্রতি প্রযুক্ত্য।

ডাঃ। আচ্ছা বস্তি কি একদিন একবার
মাত্র প্রয়োগ ক'রলেই হয়।

ক। একবারত নয়ই, কতবার সেটা
ক্রমশঃ ভূনুতে পারেন। শ্রেষ্ঠ বলবান
ব্যক্তিকে যে ৪৮ তোলা স্নেহ প্রয়োগ ক'রবার
কথা বলা হ'য়েছে—সেটা একদিনে নয়। প্রথম
দিন ১৬ তোলা, তা'রপর একদিন বাদ দিয়ে
২০ তোলা, তা'রপর একদিন বিশ্রাম ক'রে ২৪
তোলা, এইরূপে একদিন অন্তর ৪ তোলা ক'রে
বাড়িরে নয় দিন স্নেহ প্রয়োগ ক'রলে ৪৮
তোলা পর্য্যন্ত প্রয়োগ করা হয়। মধ্যবল
ব্যক্তিকে স্নেহ প্রয়োগ ক'রতে হ'লে প্রথম
দিনে আট তোলা, তা'রপর একদিন অন্তর ২
তোলা ক'রে বাড়িয়ে নয় দিন প্রয়োগ ক'রলে
২৪ তোলা হয়। আর অল্পবলব্যক্তিকে
প্রথম দিনে ৪ তোলা স্নেহ প্রয়োগ ক'রে
একদিন অন্তর একতোলা বৃদ্ধি ক'রে, নয় দিন
স্নেহ প্রয়োগ ক'রলে ১২ তোলা প্রয়োগ
করা হয়।

ডাঃ। আচ্ছা স্নেহ—কোষ্ঠে থাকে
কতক্ষণ?

ক। এ সম্বন্ধে এইবার যে সমস্ত কথা
ব'লছি তা'তেই বুঝতে পা'রবেন যে স্নেহ
কতক্ষণ থাকে।

প্রযুক্ত স্নেহ কার্য্যকারী না হ'য়ে শীঘ্র
নির্গত হ'য়ে প'ড়লে সত্তর পুনরায় স্নেহ প্রয়োগ
ক'রতে হয়। যাহার স্নেহ তিন প্রহর কাল
শরীরের মধ্যে থেকে বায়ু ও বিষ্ঠার সহিত
বিনাক্লেপে নির্গত হয়, তাহার সময়ের অমুবাসন
হ'য়েছে বুঝতে হবে। অহোরাত্রের পরে স্নেহ
নির্গত হলেও দোষের হয়না, বরং বস্তির
গুণই প্রকাশ করে। বস্তিযোগে প্রবিষ্ট
স্নেহ বায়ু কর্তৃক আবৃত হয়ে রুদ্ধতা বশতঃ
যদি সম্পূর্ণরূপে নির্গত না হয়, তা' হলে
উহা বাহির ক'রবার চেষ্টা করা উচিত

নয়। কারণ উহা দ্বারা কোনরূপ অনিষ্ট হয় না। দিবা রাত্রির মধ্যে স্নেহ নির্গত না হলে যদি কোন উপদ্রব উপস্থিত হয় তা হ'লে শোধনবস্তি প্রয়োগ করে তা' নিঃসারিত করতে হয়। কিন্তু স্নেহ নির্গত না হলেও কদাচ স্নেহ বস্তি প্রয়োগ করবে না।

স্নেহবস্তি বা নিরুহ বস্তি একবারে অধিক পরিমাণে অভ্যাস করা কদাচ উচিত নয়। কারণ স্নেহবস্তি নিম্নত অধিক মাত্রায় প্রয়োগ ক'রলে অগ্নিমান্দ্য ও দোষের উৎক্লেশ হয়। আবার নিরুহবস্তি অধিক পরিমাণে নিম্নত অভ্যাস ক'রলে বায়ু বৃদ্ধি হয়। এই জন্য ক্রমান্বয়ে স্নেহবস্তির পর নিরুহ বস্তি এবং নিরুহ বস্তির পর স্নেহ প্রয়োগ করা উচিত। ইহাতে পিত্ত বা কফের উৎক্লেশ কিম্বা বায়ু বৃদ্ধির ভয় থাকে না।

রুক্ষ দেহ ও অত্যন্ত বায়ুপ্রধান ব্যক্তিকে প্রতিদিন স্নেহ বস্তি প্রয়োগ করা যায়। অপর ব্যক্তিকে অগ্নিমান্দ্যের ভয়ে প্রতি তৃতীয় দিবসে অর্থাৎ একদিন অন্তর স্নেহবস্তি প্রয়োগ করা উচিত। আবার রুক্ষদেহ ব্যক্তিকে সকল সময়েই অল্প পরিমাণে স্নেহ বস্তি এবং স্নিগ্ধ ব্যক্তিকে সকল সময়েই অল্প মাত্রায় নিরুহবস্তি প্রয়োগ করা যায়।

কেবল বায়ুদ্বারা পীড়িত ব্যক্তিকেই স্নেহ বস্তি প্রয়োগ করা যায়। নচেৎ বমন বিরেচন দ্বারা দেহ শোধন না করিয়া স্নেহ বস্তি প্রয়োগ করা উচিত নয়। কারণ অবিগুহ্য অবস্থায় স্নেহবস্তি প্রয়োগ ক'রলে তাহার কোন গুণই শরীরে প্রকাশ পায় না, পরন্তু উক্ত স্নেহ মলের সহিত মিশ্রিত হ'য়ে শরীরের হর্বলতা আখ্যাম, শূল, খাস ও

পকাশয়ের গুরুতা উৎপন্ন করে। এরূপ অবস্থায় নিরুহ এবং তীক্ষ্ণ ঔষধ দ্বারা সিদ্ধ তীক্ষ্ণবস্তি প্রয়োগ করা উচিত।

ডাঃ। আচ্ছা শোধন বস্তি, তীক্ষ্ণ বস্তি—এসব আবার কি ?

ক। শ্রেষ্ঠা মাত্রায় বস্তি প্রয়োগ করা যায়—তাকে তীক্ষ্ণ বস্তি বলে। আর গুণ ভেদে বস্তির নানা নাম হয়। যেমন শোধন, (যেমন বিরেচন কারক) দ্রব্যসহ সিদ্ধ শোধন বস্তি, লেখন (দোষ চাচিয়া ফেলা) বস্তি; বৃংহণ (পুষ্টিকারক) বস্তি, বাজীকরণ বস্তি। পিচ্ছিল (অতিসারাদিতে প্রয়োজ্য) বস্তি, সংগ্রাহী মল বোধক) বস্তি, উৎক্লেশনবস্তি, দোষ হর বস্তি, দোষের প্রশমনকারক বস্তি, মাধুতৈলিক (মধু ও তৈল প্রধান) বস্তি, যুক্ত রথ নামক মাধুতৈলিক বস্তি, সিদ্ধবস্তি, মুস্তাদি বস্তি প্রভৃতি।

ডাঃ। বিরাট ব্যাপার দেখছি !

ক। এতেই বিরাট ব্যাপার দেখছেন, শাস্ত্রে আরও যে কত প্রকার তৈল প্রভৃতির বস্তি দেবার উপদেশ আছে, শুন'লে অবাক হবেন। বাহুল্য ভয়ে সে সকলের উল্লেখ ক'রলাম না। বন্ধ্যানারীকে যে বলা তৈলের বস্তি প্রয়োগ ক'রতে হয়, সেই তৈল এক শতবার পাক করা হয় ব'লে “শতপাকী বলা তৈল” বলে।

ডাঃ। আচ্ছা, বস্তি কতগুলি দেওয়া যেতে পারে ?

ক। প্রয়োগের পরিমাণ ভেদে বস্তি তিন প্রকার, যথা কর্ষবস্তি, কাগবস্তি ও যোগ বস্তি। প্রথমে একটা অল্পবাসন বস্তি প্রয়োগ করিয়া পরে পর্যায় ক্রমে অর্থাৎ একটার পর অপারটা এইরূপ ভাবে দ্বাদশ

নিরুহ বস্তি এবং দ্বাদশটি স্নেহ বস্তি প্রয়োগ করিবে। পরে পাঁচটি স্নেহবস্তি প্রয়োগ করিবে, এইরূপে ত্রিশটি বস্তি প্রয়োগ করিলে তাহাকে কশ্ম বস্তি বলে। আর প্রথমে একটি স্নেহবস্তি দিয়া পরে একটি নিরুহবস্তি—এইরূপ পর্যায়ক্রমে দ্বাদশটি বস্তি দিবে। পরে তিনটি স্নেহবস্তি দিবে। এইরূপে উপর্যুপরি পনরটি বস্তি প্রয়োগ করিলে তাহাকে কাল বস্তি বলে। আবার প্রথমে একটি স্নেহ বস্তি পরে একটি স্নেহ ও একটি নিরুহবস্তি—এইরূপে পর্যায়ক্রমে সাতটি বস্তি দিয়া শেষে একটি স্নেহ বস্তি দিতে হয়, তাকে যোগবস্তি বলে। রোগ ও রোগীর অবস্থা বুঝে এই তিনরকম বস্তির যে কোন একটি প্রয়োগ করা যেতে পারে।

ডাঃ। আচ্ছা পূর্বে যে সংশোধন, বৃংহণ প্রভৃতি বস্তির কথা ব'লেছেন তাদের কি ভিন্ন ভিন্ন রূপ প্রয়োগের নিয়ম আছে।

ক। আছে বৈকি। ভিন্ন ভিন্ন রোগে ভিন্ন ভিন্ন বস্তি প্রয়োগ ক'রতে হয়। সংক্ষেপে ছ' একটা উদাহরণ দিচ্ছি। কুষ্ঠ, মেহ প্রভৃতি রোগে শোধনীয় বস্তি প্রয়োগ করা উচিত; বৃংহনীয়বস্তি প্রয়োগ ক'রতে নাই। মেদস্রী ব্যক্তিদের বৃংহণীয়বস্তি প্রয়োগ ক'রতে নেই, লেখন বস্তি প্রয়োগ করতে হয়। ক্ষতক্ষীণ, শোথ রোগী, অত্যন্ত দুর্বল প্রভৃতি রোগীকে শোষণীয় বস্তি প্রয়োগ ক'রতে নাই; অবস্থান্তেদে বৃংহণ বস্তি প্রয়োগ ক'রতে হয়।

ডাঃ। আচ্ছা বস্তি সম্বন্ধে আর কি জানবার আছে বলুন।

ক। বস্তিদ্রব্য অতি শীতল হইলে শরীরকে শুষ্ক করে। অতুষ্ণ হইলে দাহ ও মুচ্ছা জন্মায়। অতিমিষ্ণ বস্তি দ্বারা শরীরের

জড়তা, কৃষ্ণ বস্তিতে বায়ুর প্রকোপ, পাতলা, মাত্রাহীন ও অল্প লবণযুক্ত বস্তি দ্বারা অযোগ্য এবং মাত্রাধিক বস্তি দ্বারা অতিযোগ্য হয়। অল্প ও গাঢ় বস্তি বিলম্বে প্রত্যাগত হয়। অতি লবণ মিশ্রিত বস্তি দ্বারা দাহ ও অতিসার জন্মায়। স্নাতরাং বস্তি দ্রব্য ঐ সকল দোষ রহিত করিয়া প্রয়োগ করিবে।

বস্তি অদ্বৈক পবিমাণ প্রদত্ত হইলে যদি মল ও অধোবায়ুর বেগ উপস্থিত হয়, তাহা হইলে বস্তির মল বাহির করিয়া লইবে এবং মল ও বায়ু নির্গত হইলে পুনরায় অবশিষ্ট বস্তি প্রয়োগ করিবে।

ডাঃ। আব কি নিয়ম আছে বলুন?

ক। পূর্বে সাধারণ নিয়ম বলা হয়েছে যে বস্তি শীতল হ'লে অনিষ্টকর হয়। কিন্তু বিশেষ নিয়ম এই যে, উষ্ণাভিভূত ব্যক্তিকে শীতল এবং শীতাভিভূত ব্যক্তিকে স্নেহাধিক বস্তি দিতে হবে। আবার শীতাভিভূত ব্যক্তিকে উষ্ণবীৰ্য্য দ্রব্যের সঙ্গে, আর উষ্ণাভিভূত ব্যক্তিকে শীতবীৰ্য্যদ্রব্য দিয়ে বস্তি দিতে হ'বে।

ডাঃ। দুই রকম যখন বলা হ'ল, তখন শীতল বস্তি অনিষ্টকর বলার তাৎপর্য্য কি?

ক। এইত আপনি হান্সামান্ন ফেললেন। সাথে কি ব'লেছি যে, সব কথা জানতে হ'লে সমগ্র আয়ুর্বেদ জানতে হয়। আচ্ছা বলছি, শুনুন। বায়ু সাধারণতঃ শীতগুণ বিশিষ্ট আর বায়ু নাশের জন্তেই বস্তি দেওয়া হয়। স্নাতরাং শীতগুণের বিপরীত উষ্ণই বায়ু নাশের জন্ত প্রয়োজ্য। এই কারণে সাধারণতঃ উষ্ণবস্তি প্রয়োগ ক'রতে বলা হ'য়েছে। কিন্তু দেখুন পাথর যেমন স্বভাবতঃ শীতল হলেও উষ্ণ সংযোগে উষ্ণ এবং শীত সংযোগে

শীতল হ'য়ে পড়ে, তেমনি বায়ুও উষ্ণ সংযোগে উষ্ণ এবং শীত সংযোগে শীতল হয়ে পড়ে। গ্রীষ্মের বায়ু এবং শীতের বায়ু ইহার প্রকৃষ্ট প্রমাণ। কাজেই মনে করুন, বায়ু নাশেব জন্ত সাধারণতঃ উষ্ণবস্তি প্রয়োগ হ'লেও পিত্ত সংসর্গে বায়ু যখন উষ্ণগুণ বিশিষ্ট হয় তখন শীতল এবং শ্লেষ্মা সংযোগে যখন অধিকতর শীতগুণ বিশিষ্ট হয় তখন অপেক্ষাকৃত উষ্ণ বস্তি প্রয়োগের আবশ্যকতা ঘটে। যেমন শীতের শীতল বায়ু হ'তে অব্যাহতি

পা'বাব জন্তে আমরা গরম কাপড় পরি, অগ্নি সেবন করি। আর গ্রীষ্মের উষ্ণ বায়ু থেকে অব্যাহতি পা'বার জন্য আমরা শীতল ব্যঞ্জন, শীতল অনুলেপন ব্যবহার করি।

ডাঃ। অনেক লোকের ধারণা যে, ঠাণ্ডা ক'রলে বায়ু নাশ হয়।

ক। সেটা ভুল ধারণা। উষ্ণ এবং স্নিগ্ধ ক্রিয়ার দ্বারা বায়ুর উপশম হয়, আর শীতল ও কক্ষ ক্রিয়া দ্বারা বায়ু বর্ধিত হয়।

(ক্রমশঃ)

স্বাস্থ্যরক্ষায় হিন্দুধর্মের বিধি-নিষেধ ।

—:—

স্বাস্থ্যরক্ষায় হিন্দু-ধর্মের বিধি নিষেধ অনেক রহিয়াছে। অনেককাল পর্য্যন্ত তা মা'নিয়া আমরা ধর্ম-বক্ষা ও স্বাস্থ্য-বক্ষা করিয়াছি, দেশে যখন পাশ্চাত্য-সভ্যতার ঢেউ প্রবল হইতে প্রবলতর হইয়া উঠিল তখন আমরা ধর্ম বিদ্রোহী হইলাম, স্বাস্থ্যরক্ষা ও স্বাস্থ্য পালনে জীন ও অনাস্থাসম্পন্ন হইলাম, ইহা শুধু আমাদের শিক্ষার দোষ—অনুकरणের পরিণতি। পাশ্চাত্যশিক্ষা-সভ্যতা আমাদের দেশে প্রবল ঝড়ের মত বহিতে লাগিল, আমরাও সেই বাতাসের ঢেউ সহিতে না পারিয়া কাতর হইয়া পড়িলাম। ত্রিসন্ধাপুতঃ, স্বাস্থ্যের প্রতিমূর্ত্তি ব্রাহ্মণের মুখ দিয়া যখন শাস্ত্রাদেশ বাহির হইয়াছিল—তখন স্বাস্থ্যরক্ষায় না হউক—ধর্মরক্ষায় ভয়ে তাহা পালন করিয়া আসিতেছিলাম। যখন আমরা ধর্মশাস্ত্রকে অবিশ্বাস করিতে শিখিলাম, তখন আমরা

তাহার বিধিনিষেধকেও অগ্রাহ্য করিতে লাগিলাম। আমাদের শাস্ত্রকারগণ যে সকল বিধিনিষেধ ধর্মের ভয়ে দেখাইয়া ব্রাহ্মণের মুখ দিয়া প্রচাৰ করিয়াছিলেন, সে সকল আমরা ধর্মভয়ে ভীত হইয়া বেদ বাক্যের মত পালন করিতে লাগিলাম, হিন্দু সব করিতে পারে কিন্তু ধর্ম ত্যাগ করিতে পারেনা, কিন্তু এখন আমরা ধর্ম হীন। শাস্ত্রাদেশ ত দূরের কথা,—তদীয় বিধি নিষেধও আমাদের এখন গ্রহণ যোগ্য নহে। আমরা চাই সুখ, আমরা চাই বিলাসিতা। আপাতমধুব সুখকে আমরা আলিঙ্গন কবিয়া ধর্ম তো হারাইতে বসিয়াছি-ই, স্বাস্থ্যেরও হানি করিতেছি।

হিন্দুর ধর্ম প্রাতঃস্থান, প্রাতঃস্নান। প্রভাতের স্নান—হৃদয়স্থি লাগিবার আগে জল নির্মল ও স্বাস্থ্যোপযোগী থাকে বলিয়া তাহাতে অবগাহন করিলেও দেহ মনের পাপ দূরীভূত

হয়। স্বর্গীয় অপূর্ণ জ্যোতিঃ দেহ ও মনকে আনন্দিত করিয়া তোলে। তারপর পুষ্প চয়ন, পুষ্পের স্নগন্ধ—নাসিকারন্ধ্রে প্রবেশ করিয়া, মনকে আনন্দ ও সুখ প্রদান করে, ভ্রমর গুঞ্জন শ্রবণ-বিবরে প্রবিষ্ট হইয়া মনকে নব-ভাবে মাতাইয়া তোলে। ভ্রমরবধু যেন আকুলি-বিকুলি করিয়া গুঞ্জরিয়া থাকে। তা'র পর আত্মিক, এই সময় ভগবানের আরাধনা কত আনন্দদায়ক—তা' রা'রা ইহার সেবক—তাঁরাই বুঝিতে পারিয়াছেন। সাত্ত্বিক আহার হৃদয় মনের তৃপ্তি সাধন করিয়া দেহকে সম্পূর্ণ নিরাময় করিয়া তোলে। তাই সে কালের হিন্দু নিরোগী ও দীর্ঘায়ু ছিলেন। নানা পাপে লিপ্ত থাকিয়া আমরা এখন আর তাঁহাদের তায় নিরোগ দেহ, স্নস্ব মন ও দীর্ঘায়ু লাভ করিতে সমর্থ হইনা। সাগক্ষে আমাদের হিন্দুর সন্ধ্যাবন্দনা ও রজনীযোগে সাত্ত্বিক আহার আয়ুর্ক্ষার অমুকুল ছিল। এগুলি আমরা এখন আর রক্ষা করিনা। পাশ্চাত্য শিক্ষা প্রাপ্ত আমবা কুশিক্ষাগ্রস্ত হইয়া মনে করি—ইহা আমাদের পূর্ব পুরুষগণের অসম্ভ্যতার লক্ষণ। এককালে এমন দিন ছিল, আমরা এইরূপ হিন্দুকে দেখিয়া উপহাস করিয়াছি। এখন অনেক কারণে সে বাতাস কতকটা ফিরিয়াছে; মঙ্গলের লক্ষণ।

অধুনা প্রতারণা ও পাপ আমাদের হৃদয় দখল করিয়া বসিয়াছে, তাহার জন্ত আমাদের স্বাস্থ্যহানি ঘটতেছে। গ্রহ বিপাকে আগেকার কোনটাই আমাদের এখন আর ভাল লাগিতেছেন। ধ্বস্তরি সদৃশ ঋষি গণের ঔষধে আমাদের বিশ্বাস নাই, আয়ুর্বেদে আস্থা নাই আমাদের দেশের উপযোগী, আমাদের দেহে বা' সহনীয়—আমরা

তা' গ্রহণ করিতে নারাজ। উষ্ণ প্রধান আমাদের দেশ, শীত প্রধান দেশের উগ্রবীৰ্য্য ঔষধ পথ্য আমাদের সহিবে কেন? তাহাতে স্নফলের অপেক্ষা কুফলই অধিক হইয়া থাকে। চ্যবন ঋষি কৃত চ্যবনপ্রাশকে ছাড়িয়া আমরা নিত্য কড়লিতার ব্যবহার করি। স্নস্বাদ চ্যবনপ্রাশের পরিবর্তে বিশ্বাদ কড়লিতারকে আমরা কেন পছন্দ করি, তা' আমরাই বুঝি না। এইত একটা উদাহরণ দিলাম, আর কত রহিয়াছে, সব কথা পরিষ্কার করিয়া বলা ক্ষুদ্র প্রবন্ধের মাসিক পত্রে লিপি বদ্ধ করা চলে না।

পূর্বে হিন্দুর প্রাতঃকৃত্যের কথা উল্লেখ করিয়াছি, অধুনা যাহারা ব্রাহ্মমূর্ত্তে গাত্রো-
থান করেন, তাঁহারা সেই শুভ মুহূর্ত্তেই চায়ের আয়োজনে ব্যস্ত হন। কাক যখন ডাকে কা,—
বাবুৱা তখন ডাকেন চা! একটু বিস্কুট, এক
পেয়লা চা উদরস্থ করা চাই, তা' না হইলে ত
সভ্যতাই হইলনা। বিদেশের আমদানীকরা
শিক্ষা লাভ করিয়াই বা লাভ হইল কি? আগে দেশে চা ছিলনা, কেমন করিয়া চা আমাদের উপর একাধিপত্য বিস্তার করিল, তা' অনেকেই অবগত আছেন। বিলাতি ব্যবসায়ীরা বিনামূল্যে চা খাওয়াইয়া আমাদের নেশার বলে কাবু করিয়া—
তাঁহাদের ব্যবসায় বিস্তার করিয়া ফেলিয়াছেন।
পঁচিশ বৎসর পূর্বে কি কেহ কলিকাতায় এতগুলি চায়ের দোকান দেখিয়াছেন? তা'রপর অলিতে গলিতে চা ফেরি করিয়া আমাদের দ্বারে উপস্থিত হইতেছে, আমরা তা' না খাইয়া যাই কোথা? আমি একবার পশ্চিমে যাইতেছিলাম,—মোগলসরায় টেসনে গাড়ি অনেকগুণ দাঁড়ায়, ফেরিওয়াল চা

দিতেছে, —“ব্রাহ্মণ চা” বলিয়া যখন হাঁকিল—
তখন বড় শীত বলিয়া তা'কে ডাকিলাম, এক
পেয়লা চা খাইয়া দাম দিতে চাহিলাম, সে
কহিল, “আমরা লিপটর্ন সাহেবের চাকর
বিনা দামে চা খাওয়াই।” আমি ভাবিলাম
ব্যবসায়ী বটে! আমি যে কামরায় ছিলাম সেই
কামরায় আরো দুইজন কলিকাতার সৌখিন বাবু
ছিলেন—তাঁহারা বলিলেন “ছি: আপনি হিন্দুর
চা খাইলেন কেন? হিন্দুরা কি চা তৈয়ার
করিতে পারে? মুসলমানের চা খান, বেশ
আরাম পাইবেন।” আমি তো ইহাদের
বিকৃত শিক্ষা বুঝিয়া অবাক হইলাম।
যাহা হউক আমাদের আর একটা মহৎ দোষ
হইয়াছে—হিন্দুর সব তাতেই অগ্রাহ্য করা।
হিন্দুর অস্পৃশ্য জাতি না রাখিলে আমাদের
ভাল লাগেনা, তাহারা ছুঁইয়া না দিলে
আমাদের রসনায় সেটা যেন তৃপ্তিকর
বলিয়াই উপলব্ধি হয় না। হিন্দু ভিন্ন অন্যান্য
জাতির পকাহারে এবং চায়ের মত উগ্রবীৰ্য্য
দ্রব্য পানে আমাদের উদরের পীড়া হইবার কথা,
ফলে হইতেছেও তাহাই। চায়ের অপকারিতা
যথেষ্ট, চা-খোরদের ডিসপেপসিয়া নামক
রোগটি যেন একচেটিয়া। চা পানে সাময়িক
একটা ক্ষুধা হইতে পারে, কিন্তু অবসাদ হয়
তার দ্বিগুণ। আমার এক কনিষ্ঠ ভ্রাতা
য়েজুন চিকিৎকোটের উকীল, তাঁহার বিবাহের
অল্প আমাদের সমাজ ছাড়িয়া আমার কোন
আত্মীয় কলিকাতা অঞ্চলে মেয়ে দেখিতে-
ছিলেন. একটা মেয়ে ঠিক করিয়া পত্র
লিখিলেন, কলিকাতায় গিয়া মেয়ে দেখিলাম।
সে মেয়ে যেন একটা থিয়েটারের অভিনেত্রী
বেশে আমার নিকট হাজির হইল। অবস্থা
দেখিয়াই ত আমি অবাক। পরে জানিলাম,

বৈশাখ—৩

মেয়ে প্রাতে উঠিয়া চা-বিস্কুট খায়? সন্ধ্যায়
বিকালে আবার চা চাই। সাবান এসেন্সেরত
কথাই নাই। যাহা হউক সে মেয়েকে আর
আমাদের গৃহে আনা হইল না। আমাদের
কোন পুরুষেই—কি মেয়ে কি পুরুষের জন্ত
চায়ের ব্যবস্থা নাই, কেবল দেশের অবস্থা
বুঝিয়া অভ্যাগতদের জন্য গৃহে চায়ের
আয়োজন আছে মাত্র। যাহা হউক হিন্দুর
প্রাতঃকৃত্যাদির পবিত্রত্ব ঐ সময় এই সকল
বিজাতীয় পান ভোজনের ব্যবস্থা আমাদের গৃহে
এরূপভাবে প্রবেশ করিয়াছে যে, ইহা
আমাদের অন্তঃপুর পর্য্যন্ত দখল করিয়া
ফেলিয়াছে—ইহাই ভয়ের কথা। আমাদের
দেশে অনেকেই স্বীয় পুত্র কন্যাকে স্বহস্তে এই
বিষ প্রদান করিয়া থাকেন, ইহা আরো
আশঙ্কার কথা। পূর্বে যে অবিবাহিতা মেয়ের
কথা বলিলাম, তাহার পিতা মাতাই তাহাকে
এই কুঅভ্যাসগ্ৰস্ত করিয়াছেন শুনিলাম।

শাস্ত্রকারেরা কতকগুলি তিথি বিশেষে
কোন কোন বস্তু গ্রহণ ও ভক্ষণের ব্যবস্থা
দেন নাই—উহার সহিত স্বাস্থ্যের অতি নিকট
সম্বন্ধ। অমাবসায় স্ত্রী, তৈল, মৎস্য, মাংস-
সম্ভাগ-নিষেধ-ব্যবস্থা আছে। আবার কোন
তিথিতে তাল, কোনটিতে অলাবু ও কোনটিতে
বার্তাকু ইত্যাদি রূপে তিথি বিশেষে, দ্রব্য
বিশেষের ভক্ষণ নিষিদ্ধ; এখানেও শাস্ত্র-
কাবেরা ধর্মহানি, বংশহানি প্রভৃতির ভয়
দেখাইয়াছেন। ফলকথা, যে সকল নিষিদ্ধা-
দেশ হইয়াছে তাহার সহিত স্বাস্থ্যের
যে ঘনিষ্ঠ সম্বন্ধ নিহিত, তাহা আধুনিক
বিজ্ঞানবিশারদেরাও অস্বীকার করিতে পারেন
না। একাদশীতে উপবাস ও পক্ষান্তে
নিশি পালন ব্যবস্থা আছে। একাদশী যাহারা

পালন করেন—আর একাদশী বাঁহারা পালন করেন না—তাঁহারা উভয় পক্ষ হইতেই এই সকল উক্তির সারবত্তা উপলব্ধি করিতে পারেন। একাদশী জোয়ারের দিন, সে দিন উপবাস দিলে দেহটা খুব ঝরঝরে থরথরে হয়, সে দিন উপবাস দিলে বাতাদি রোগের বিশেষ উপকাব দর্শে। সেই জন্য দেখা যায়, আমাদের বিধবাগণ প্রায় সকলেই নীরোগ। আবার পক্ষান্তরদিনেও জোয়ারের দিন। অমাবস্যা, পূর্ণিমায় নিশিপালন অর্থাৎ রাত্রিতে উপবাসদিলে বা অন্নাহার রহিত করিলে শরীরটা বেশ হাল্কা হয়। তাহাতেও বাতাদি বোগের উপকাব দর্শে। বর্তমান-কালে পাশ্চাত্য শিক্ষিত ডাক্তারেরাও পক্ষান্ত্রে রোগীকে অন্নাহার দেননা, একাদশীতেও তাঁহারা তজ্জপ ব্যবস্থা করেন। ধর্মের দোহাই দিয়া ঐ সকল নিষেধ করা হইয়াছে, তাহাব কারণ পূর্বেই বলিয়াছি—হিন্দু, ধর্মকে ছাড়িতে পারেনা, আর সব পাবে। স্বাস্থ্য সম্বন্ধে যে সকল ব্যবস্থা শাস্ত্রকারগণ বিধিবদ্ধ করিয়াছেন, তাহাতে স্বাস্থ্যোন্নতির উপায় বিস্তারিত এই কথা আমাদের সকলেরই মনে করা উচিত। আমরা যেরূপ অন্নায়ু ও স্বাস্থ্যহীন হইয়া পড়িতেছি, তাহাতে আর ইহা উপেক্ষা করিলে চলিবে না। শাস্ত্রবিধান লঙ্ঘন করিয়াই আমরা মরিতে বসিয়াছি—ইহা আমাদের বিশেষরূপে মনে করিতে হইবে, নতুবা আমাদের আর আশ্বরক্ষার কোনো উপায়ই নাই।

কোন ইংরেজের মুখ দিয়া কথা বাহির না হইলে আমরা তাহা মানিতে চাই না। ইংরেজ বাহা বলেন, তাহা আমাদের ঋষি প্রণীত বেদ বাক্যঅপেক্ষাও অধিকতর গ্রহণ করিয়া থাকি।

পথ্যাদি সম্বন্ধেও আমাদের এক্ষণে সেইরূপ ব্যবস্থা হইতেছে। রোগীর পথ্য দেশভেদে আমাদের রোগ ও দেহের উপযোগী হওয়া প্রয়োজন, আমরা আমাদের আয়ুর্বেদ প্রচলিত পথ্যাদিতে তেমন আস্থা—বিশ্বাসস্থাপন করিতে পারিতেছি না, ইহাও আমাদের হ্রলক্ষণ। তাহা না হইলে খই ও চিড়ার মণ্ড, মশুরের যুষ প্রভৃতি অনেকদিন পূর্বে আমাদের বাস্তবতা হইতে নির্বাসিত হইত না। এখন তাহাদের স্থান অধিকার করিয়াছে—বিলাতি নানাবিধ কুপথ্য। তবে সংপ্রতি মশুরের যুষের আদর হইতে দেখিতেছি, কারণ আমেরিকার ডাক্তারগণ বা মেডিকেল বোর্ড বলিয়াছেন, যে মশুরের দালে মাংসের তুণ্য উপাদান রহিয়াছে। আমাদের শাস্ত্রকারেরা তাহা পূর্বেই জানিতেন। তাই তাঁহারা রবিবাব ও অমাবস্তায় মংস্য, মাংসের নিষেধের সঙ্গে মশুরের দাহলেরও নিষেধব্যবস্থা করিয়া গিয়াছেন। কেমন কবিয়া বলিব—আমাদের শাস্ত্রকারগণ কিছু বুঝিতেন না, অথবা তাঁহারা অবৈজ্ঞানিক ছিলেন?

ফলকথা; স্বাস্থ্যরক্ষা করিয়া দীর্ঘজীবন লাভ করিতে হইলে, সর্বপ্রথমে ঋষি প্রণীত শাস্ত্রাদেশের প্রতি লক্ষ্য রাখিয়া চলিতে হইবে। তাহা হইলে আর আমাদেরকে নিত্য ডাক্তারের দাঁওয়াইখানায় দোড়া দোড়ি করিতে হইবেনা, —আজ ডিমপেপসিয়া, কালশিরঃপীড়া, পরদিন জ্বর—এ সকল নিত্য অসুখে ভুগিতে হইবে না। শাস্ত্রাদেশ না মানিয়া আমরা এই সকল আধিব্যাধির বাঁধা নিমন্ত্রণ আনিয়া ফেলিয়াছি। ছেলে জন্মিতেই সামান্য অসুখে ডাক্তারী ঔষধে তাঁর পেটে চড়া পড়িয়া যায়। আমাদের প্রাচীনাদের চোটকা টাটকী স্মৃতিকা-

ঘর হইতে বিদায় হইয়াছে, আমাদের স্মৃত্তিকা
ঘরে শিশুর ক্রন্দনেও ডাক্তারের ডাক পড়ে !
আর বাকী রহিল কি ? যদি নিজেকে নীরোগ,
দীর্ঘজীবী ও পুত্র পৌত্রাদিকে সুস্থদেহ

দেখিতে চাও—তবে আর বিলম্ব করিওনা,
শাস্ত্রাদেশকে আলিঙ্গন কর, কৃতাপরাধের
প্রায়শ্চিত্ত হউক ।

শ্রীরাজেন্দ্রকুমার মজুমদার ।

দর্শনেন্দ্রিয়-বিবরণ ।*

—:—:—

দর্শনেন্দ্রিয়ের আলোচনা করিতে হইলে
তৎপূর্বে আমাদিগকে জ্ঞানের বিষয় কিঞ্চিৎ
আলোচনা করিতে হয় । কারণ দর্শনেন্দ্রিয়
ও জ্ঞানেরই কারণ বা দ্বার স্বরূপ । কোন পদার্থ
শরীরের বাহিরে অথবা ভিতরে সম্পৃষ্ট হইলে
তথাকার স্রোতের অবস্থার পরিবর্তন ঘটে,
এবং সেই পরিবর্তিত অবস্থা মস্তিষ্কে
উপনীত হইলে, মনকে যে সংজ্ঞা প্রদান করে,
তাহাকেই আমরা জ্ঞান বলিয়া থাকি ।

আমাদের এই দেহের সমস্ত অঙ্গ প্রত্যঙ্গই
চৈতন্যময় । চৈতন্যময় হইলেও ইহাদের
ভিন্ন ভিন্ন চৈতন্য স্রোতের দ্বারা মস্তকে নীত
হইলে আমরা মনের দ্বারা তাহার উপলব্ধি
করিয়া থাকি ।

যদিও আমাদিগের ধমনী অথবা স্রোত
বস্তুর সকল ধর্মকে বহন করিতে পারে না,

তথাপি তাহারা যে পদার্থের বিশেষ বা ভেদক
ধর্ম বহন করিতেছে, একথা নিঃসংশয়ে বলা
যাইতে পারে ।

বাহিরের পদার্থ ব্যতীত আভ্যন্তরিক কোন
কারণে ধমনীর অবস্থা পরিবর্তিত হইলে, সেই
পরিবর্তিত অবস্থা মস্তকে উপনীত হইলে
চৈতন্যের উদয় হইতে পারে । যেমন বাহিরে

গন্ধদ্রব্য ব্যতীত সময়ে সময়ে নাসারন্ধ্রে
গন্ধদ্রব্যের আশ্রাণ পাওয়া যায় ; শৈল্পিক
বোঙ্গে অনেক সময় ইহা প্রত্যক্ষ করা
যায় । বাহিরের কোন উদ্ভেজনা ব্যতিরেকেও
চক্ষুদ্বারা আলোক ও অন্ধকার দৃষ্ট হইয়া থাকে,
অপস্মার রোগে ইহা আমরা প্রত্যক্ষ করিয়া
থাকি ।

চৈতন্য নানা প্রকার ; তন্মধ্যে অসুস্থতা,
দৌর্বল্য, মানি বা অবসন্নতা প্রভৃতি চৈতন্য

* আয়ুর্বেদ সভার সাধারণ অধিবেশনে এই প্রবন্ধ পঠিত হইয়াছিল । প্রবন্ধের সমালোচনার জন্য
আর একটা সাধারণ সভার অধিবেশন হইয়াছিল । আলোচনার সুবিধার জন্য ১০।১২ জন সভ্যাব নিকট
প্রবন্ধের প্রতিলিপি পাঠান হইয়াছিল । কতকগুলি সভ্য প্রবন্ধের বহুস্থলে আয়ুর্বেদোক্ত প্রমাণ জিজ্ঞাসা
করিয়াছিলেন । অধিবেশনান্তরে স্থির হয় যে প্রবন্ধ লেখক অন্তর্গত পূর্বক তাহার সিদ্ধান্তের প্রমাণ
উল্লেখ পূর্বক একটা পৃথক প্রবন্ধ লিখুন । আশাকরি প্রবন্ধ লেখক সভার অনুরোধ মত কার্য্য করিবেন,
এবং করিলে সেই প্রবন্ধ সাধারণে আমরা মুগ্ধিত করিব । আং সং

শরীরের কোন স্থান হইতে উৎপন্ন হইতেছে তাহা বলা যায় না। কিন্তু উহারা যে শরীরস্থ দোষ বা রসরক্তাদি ধাতুর বিকৃতি বা অস্বাভাবিক অবস্থা হইতেই উৎপন্ন হইতেছে তাহা বলা যাইতে পারে। এতদ্ভিন্ন ক্ষুধা বোধ, ইহাকে আমাশয়িক চৈতন্ত, শিরা ধমনীর ক্রিয়া লোপ, ইহাদিগকে শিরা ধমনীর চৈতন্ত, গুরুত্ব লঘুত্ব বোধ, ইহাকে, পেশীর চৈতন্ত বলা যায়।

আবার সাধারণ উত্তেজনার দ্বারাই হউক, বা বিশিষ্ট উত্তেজক দ্রব্য দ্বারাই হউক, কোন বিশিষ্ট স্থান উত্তেজিত হইয়া যে চৈতন্ত উৎপন্ন হয়, তাহাদিগকে ঐন্দ্রিয়ক জ্ঞান কহে, এবং তৎ স্থানকে তাহাদের স্ব স্ব ইন্দ্রিয় কহে। ইন্দ্রিয় পাঁচটি—চক্ষু কর্ণ নাসিকা জিহ্বা ত্বক।

৩। উত্তেজক কারণ দেহ মধ্যেই থাকুক অথবা বাহির হইতেই দেহে সংস্পৃষ্ট হউক তাহা ভিন্ন ভিন্ন ইন্দ্রিয়ে ভিন্ন ভিন্ন জ্ঞান উৎপাদন করে। যেমন চক্ষুতে বাতাদিদোষ দূষিত হইলে নানা প্রকার আলোক এবং অন্ধকার দৃষ্ট হয়, ভ্রাণ দূষিত হইলে বিবিধ গন্ধ এবং কর্ণে নানা প্রকার শব্দ এবং জিহ্বায় বিবিধ আস্বাদ এবং ত্বক দূষিত হইলে শীত উষ্ণ বেদনা প্রভৃতি নানা প্রকার স্পর্শ অনুভূত হয়।

উপরে যে জ্ঞানের বিষয় আলোচনা করা হইল, অনেক সময় তাহা ভ্রম পূর্ণও হইতে পারে, যেমন এক গাছি দড়ি দেখিয়া অনেক সময় সর্প ভ্রম হইতে পারে। বিদূষিত ময়দানে স্থানু দেখিয়া ভূত ভ্রমে অচেতন হইতে পারে। এইরূপ দৈহিক কোন কারণ জনিত চৈতন্ত ও বাহ্য কারণ সত্ত্বত বলিয়া ভ্রম হইতে পারে। যেমন চক্ষু পিত্তদূষিত হইলে বাহির হইতে আলোক পড়িতেছে বলিয়া ভ্রম হয়। কর্ণ দূষিত হইলে শব্দ বাহির হইতে আসিতেছে

অথবা কিয়দূরে ঢাক ঢোল বাজাইতেছে বলিয়া বোধ হয়।

আবার দেখা যায় যে, এই সকল ঐন্দ্রিয়ক জ্ঞান বিষয়ে, ইন্দ্রিয়ের উপর মন প্রভুত্ব করিয়া থাকে। কারণ দেখা যায় যে, এই সকল বহিরিন্দ্রিয়ের সহিত মনঃ সংযোগ থাকিলে তবে জ্ঞানের উৎপত্তি হইতে পারে। মনঃ সংযোগ না থাকিলে কোন জ্ঞানই জন্মিতে পারে না, যেমন কোন ব্যক্তি তাহার বন্ধুর সহিত কথা বলিতে বলিতে যদি তাহার মন অন্য কোন একটা গুরুতর বিষয়ে আক্রান্ত হয় তবে সে তাহার বন্ধুর কোন কথাই বুঝিতে পারে না, কারণ তাহার মন শ্রবণেন্দ্রিয়ের সহিত সংযুক্ত নহে। ঘোর নিদ্রার অবস্থায় মন ক্লাস্ত হইয়া বিষয় গ্রহণ হইতে নিবৃত্ত হইলে, অথবা রাগান্বিত হইলে, তখন কোন জ্ঞান মনোমধ্যে উদ্ভূত হয় না। আবার তীব্র মনঃ সংযোগে মানব ঐক্যাতান বাদনের বিবিধ যন্ত্রের স্বর তান ও তাল স্বতন্ত্র করিয়া অনুভব করিতে সক্ষম হয়।

উপরোক্ত জ্ঞানের আলোচনা দ্বারা আমরা এই সিদ্ধান্তে উপনীত হইতেছি যে, জ্ঞানোৎপত্তি স্থান যেখানেই হউক না কেন, সেই জ্ঞানের উপলব্ধি মস্তকেই হয়। জ্ঞান সাধারণতঃ অসংখ্য প্রকার হইলেও তাহারাই দুই শ্রেণীতে বিভক্ত; ইন্দ্রিয় প্রত্যক্ষ ও মানস প্রত্যক্ষ। শরীরের ভিতর হইতেই হউক বা বাহির হইতেই হউক, যাহা কোন বহিরিন্দ্রিয়কে স্পর্শ করিবে—তাহাই ঐন্দ্রিয়ক জ্ঞান; এবং যাহা কোন বহিরিন্দ্রিয়কে স্পর্শ করিবে না, কেবল মাত্র মনকে স্পর্শ করিবে, তাহাই মানস জ্ঞান। এই জ্ঞান আবার যথার্থ ও অযথার্থ ভেদে দ্বিবিধ। যথার্থ জ্ঞান অর্থাৎ প্রমাজ্ঞান এবং অযথার্থ জ্ঞান অর্থাৎ ভ্রমজ্ঞান। মানস দোষেই

দ্রব্য জ্ঞান জন্মিয়া থাকে, অর্থাৎ জ্ঞানোৎপত্তি কালে মন অল্প কোন বিষয়ে অভ্যস্ত থাকিলে হঠাৎ তাহা উপস্থিত হইয়া দ্রব্য জ্ঞান উৎপাদন করে। প্রত্যেক ইন্দ্রিয় প্রথমে চৈতন্য গ্রহণ করে, তৎপ রস্ব স্ব স্রোতঃ দ্বারা তাহার উপলব্ধি হইয়া থাকে। বাহ্যহউক এক্ষণে দর্শনেন্দ্রিয়ের বিষয় আলোচনা করা যাউক।

বাহ্যদের চক্ষু আছে, তাহারা দেখিতে পায়, বাহ্যদের চক্ষু নাই তাহারা দেখিতে পায় না। অন্ধকারে চক্ষু খুলিয়া রাখিলেও যে ফল, আলোকে চক্ষু বন্ধ করিয়া রাখিলেও সেই ফল। ইহা দ্বারা আমরা এই সিদ্ধান্তে উপনীত হইতেছি যে, চক্ষু দ্বারা আমরা দেখিতে পাই এবং আলোকের সাহায্যেই ঐ সকল বস্তু আমাদের দৃষ্টিগোচর হইয়া থাকে; সুতরাং আলোক এবং চক্ষু সম্বন্ধে আলোচনা করা আবশ্যক। সাধারণতঃ দেখা যায় যে, ইন্দ্রিয়গণ স্বজাতীয় দ্বারা অভিযুক্ত হইয়াই স্ব স্ব বিষয় গ্রহণ করিয়া থাকে। যেমন সন্দেহটা মুখে প্রক্ষিপ্ত হইলেই রসনেন্দ্রিয় দ্বারা উহার মধুরতা অনুভূত হয় না, কিন্তু কর্ণগত শ্লেষ্মা দ্বারা অভিযুক্ত হইলেই উহার স্বাদ অনুভূত হয়। সেইরূপ দর্শনেন্দ্রিয় রূপ দ্বারা উত্তেজিত হইলেই বিষয় গ্রহণে সমর্থ হয়। আলোকের ধর্ম এই যে, তাহারা কোন পদার্থ হইতে নিঃসৃত হইয়া সরল রেখা অভিমুখে গমন করে। জল অথবা তৎতুল্য কোন দ্রব পদার্থ অথবা উজ্জ্বল ঘন কাচ বা তৎতুল্য কোন পদার্থের ভিতর দিয়া ঐ আলোক সরল রেখাভিমুখে অতি সহজে প্রবেশ করিতে পারে। চক্ষুর সম্মুখাংশ জলের স্থায় স্বচ্ছ এবং দ্রব পদার্থে পূর্ণ থাকে; সুতরাং চক্ষুর ভিতরে ঐ আলোক অনায়াসে প্রবেশ করিতে সক্ষম হয়; এবং ইহার দ্বারা দৃষ্টি

উত্তেজিত হইয়াই বিষয় গ্রহণে সমর্থ হয়। রূপ এবং দর্শনেন্দ্রিয় উভয়ই পঞ্চমহাভূতাত্মক হইলেও চক্ষুতে তেজো ধাতুর আধিক্য আছে বলিয়া আলোক দ্বারা দর্শনেন্দ্রিয় উত্তেজিত হইতে পারে।

চক্ষুর আকার গোল, কয়েকখানি অস্থি নির্মিত কোটরে অবস্থিত, ইহার বোধ নিজ অক্ষুণ্ণ পরিমাণের ছই অঙ্গুল। এবং দৈর্ঘ্য ও প্রস্থ সার্ক দ্ব্যঙ্গুল। ইহার উপরি ভাগের গঠন অনেকটা গোস্তনের জায় ইহা কয়েকখানি মাংস পেশী দ্বারা আবদ্ধ থাকে এবং ইচ্ছামত ঘুরাইতে ফিরাইতে পারা যায়। নয়ন গোলক কতক গুলি আবরণ। মাংসপেশী, কাচ সদৃশ পদার্থ ও উজ্জ্বল তেজোময় আলোচক পিত্তদ্বারা নির্মিত,। ইহার চতুর্দিক জলনয়, কিন্তু মধ্য প্রদেশটা তেজোময় পিত্ত দ্বারা নির্মিত হওয়ার চক্ষুর সমস্ত অভ্যন্তর প্রদেশই দেখিতে বেশ উজ্জ্বল হয়। ঐ উজ্জ্বলতা জলের দ্বারা নষ্ট হয় না। উহা হইতে সর্বদাই একটা জ্যোতিঃ বহির্গত হইতেছে এবং তাহার ক্ষয় হয় না, বাহিরের আলোকের সংস্পর্শে উহা আরও উদ্দীপিত হয়। ইহার অক্ষয়ী জ্যোতিঃ অনেকটা খদ্যোতের আলোকের স্থায়। এই জ্যোতিষ্ময় পদার্থটা উষ্ণ, সুতরাং চক্ষু শীত সান্ন্য অর্থাৎ শৈত্য দ্বারা উহা নিরাপদ থাকে এবং উষ্ণস্পর্শে উহা উত্তেজিত হয়, এমন কি এতদূর উত্তেজিত হইতে পারে যে, তাহারা তাহার আশ্রয় স্থান সম্পূর্ণরূপে নষ্ট হইতে পারে। বিদেহাধিপের মতে শৃঙ্গাটক সিরিচক্ষুর পশ্চাৎ দেশ ভেদ করিয়া অভ্যন্তরে প্রবেশ পূর্বক দৃষ্টিমণ্ডল নামে অভিহিত হইয়াছে। প্রত্যেক পাখের সিরিচ তাহাদের নিজ চক্ষুর ভিতর প্রবেশ করিবার পূর্বে এক পাখের কতকগুলি স্রোতঃ অপার

পার্শ্বে গমন করে, এজন্ত প্রত্যেক চক্ষু ছুই সিরাই দেখিতে পাওয়া যায়। চক্ষুর বহির্দেশ দেখিতে শুভ্র, কিন্তু উহার সম্মুখাংশ উজ্জ্বল ও দেখিতে অতিশয় স্নান, এইস্থান দিয়াই চক্ষুর ভিতর আলোক প্রবেশ করে।

চক্ষুতে মণ্ডল পাঁচটা, তন্মধ্যে পশ্চিমমণ্ডল ও বস্মমণ্ডল পরিত্যাগ করিলে নেত্র গোলকে তিনটা মাত্র মণ্ডল দেখা যায়। এইস্থলে শুদ্ধ সেই তিনটা মণ্ডলের এবং নেত্রগোলকের সম্মুখ হইতে পশ্চাৎভাগ পর্যন্ত যে চারিটা পটল বা স্তর আছে, তাহারই বিবরণ করা যাইতেছে। মণ্ডল—ইহা সিরার দ্বারা ব্যাপ্ত করায় বিশেষ, সাধারণতঃ ভাষায় ইহাকে আমরা পর্দা বলিয়া থাকি। এই পর্দাগুলি শৃঙ্গাটক সিরার সম্মুখ প্রদেশ হইতে উৎপন্ন হইয়া সমস্ত নেত্রগোলককে মণ্ডলাকারে বেষ্টিত করিয়া আছে এই জন্যই ইহাদের নাম মণ্ডল রাখা হইয়াছে। নেত্রগোলকে মণ্ডল ৩টা, —শ্বেতমণ্ডল কৃষ্ণমণ্ডল দৃষ্টিমণ্ডল। এই মণ্ডলগুলি উপর্যুপরি ব্যবস্থিত অর্থাৎ প্রথম শ্বেত মণ্ডল তাহার মধ্যে কৃষ্ণমণ্ডল এবং তন্মধ্যে দৃষ্টিমণ্ডল। সর্ববহির্স্থিত মণ্ডলের নাম শ্বেত মণ্ডল।

শ্বেতমণ্ডল—ইহা অতি কঠিন ও ঘন সূত্রে নির্মিত। ইহা চক্ষু মণ্ডলের প্রায় পাঁচভাগের ৪ ভাগ বেষ্টিত করিয়া রহিয়াছে। সম্মুখস্থ অপর প্লক্ষমাংশ অত্যন্ত উজ্জ্বল ও নির্মল। এই সম্মুখস্থ গোলকাকার অংশের নাম গোলক। এই সর্ববহির্স্থ স্তরের স্বকণ্ডলি রসবাহিনী ধমনীদ্বারা নির্মিত; রক্তবাহিনী ধমনীও ইহাতে প্রবেশ করে একথা কেহ কেন বলেন। এবং ইহাতে যে দ্রব পদার্থ রহিয়াছে, তাহা স্বচ্ছ রস, এই রসের স্বাদ ঈষৎ লবণাক্ত এই রস

স্বচ্ছ বলিয়াই গোলকটা ওরূপ স্নান দেখায়। যদিও এই স্বচ্ছরসের সহিত শোণিত মিশ্রিত নহে, তথাপি উহাকে কখন কখন রক্তবর্ণ হইতে দেখা যায়।

কৃষ্ণমণ্ডল—এই আবরণটি কৃষ্ণ বর্ণ পদার্থে পরিপূর্ণ, ইহা শোণিতে রই অংশ, অত্যন্ত আশ্রয়, কারণ দেখা যায় যে, ইহা দ্বারা সমগ্র দৃষ্টিমণ্ডল উদ্ভূত থাকে। কৃষ্ণ বর্ণের পদার্থগুলি শোণিতের অংশ হইলেও উহাতে প্রচুর পরিমাণে বায়ু থাকায় তৎসংযোগে উহার বর্ণও কাল হইয়াছে। এই আবরণটি শ্বেতমণ্ডলের মূলদেশ হইতে উৎপন্ন হইয়া উর্দ্ধে শ্বেত মণ্ডল ও বাহ্য পটল এই উভয়ের সংযোগ স্থলে উপস্থিত হইয়াছে। এবং ইহারই একটা অংশ আরও অগ্রসর হইয়া মাংস পটলকে সর্বতোভাবে উর্দ্ধে ও নিম্নে ব্যাপিয়া রহিয়াছে। ইহা দ্বারা এই উদ্দেশ্য সাধিত হয় যে, যে সকল তীক্ষ্ণরশ্মি অতি-মাত্রায় অভ্যন্তরে প্রবেশ করিয়া নয়নাদিষ্টানকে অভিবৃত্ত করে, তাহাদিগকে শোষণ করে।

মাংসপটল—ইহা গোলাকার কুঞ্চলশীল পেশী বিশেষ। ইহার মধ্যস্থলে গোলাকার একটি ছিদ্র দৃষ্ট হয়, ইহার নাম দৈব ছিদ্র। মাংস পটল মেদঃ পটলের সম্মুখ গাত্রে সংলগ্ন হইয়া অবস্থিত করে। ইহার বাহ্য ধার গোলক শ্বেতমণ্ডল ও কৃষ্ণমণ্ডলের আবরণদিগের সন্ধিস্থলে। ইহাতে কতকগুলি পিত্ত শোণিত বাহী এবং মেদো বাহী শ্রোত এবং কণ্ডুরা দৃষ্ট হয়। ইহার ভিতর দিয়া আলোক প্রবেশ করিতে পারে না। কারণ ইহারই সম্মুখ ও পশ্চাৎভাগে কৃষ্ণবর্ণের একটা পর্দা সংলগ্ন রহিয়াছে। বাহিরের অতিরিক্ত আলোক গোলকের ভিতর প্রবেশ করিবারাত্র তাহার কতকাংশ এই কৃষ্ণবর্ণের পদার্থ শোষণ

করিয়া লয়। সুতরাং পরিমিত আলোকই দৈব ছিদ্র দ্বারা প্রবেশ করিয়া থাকে। এবং ইহা আলোকরশ্মিকে বিপথে গমন করিতে দেয় না। এই পটলটি নিম্নভাগে দূষিত হইলে সমোপস্থ বস্তু এবং উর্দ্ধভাগে দূষিত হইলে দূরস্থ বস্তু দৃষ্টিগোচর হয় না। অর্থাৎ দূরদর্শন বা নিকটদর্শন পক্ষে মাংস পটলই কারণ। এই মাংসপেশী কুঞ্চিত হইলেই দৃষ্টিমণ্ডল কুঞ্চিত হয় এবং ইহার প্রসারণেই দৃষ্টিমণ্ডল প্রসারিত হয়। নানাকারণে দৃষ্টিমণ্ডল কুঞ্চিত ও প্রসারিত হয়।

দৃষ্টিমণ্ডল—ইহা মেদোবাহি স্রোতঃ দ্বারা নির্মিত। শৃঙ্গাটকসিরা চক্ষুর পশ্চাদ্দেশ ভেদ করিয়া অভ্যন্তরে বিস্তৃত হইয়া দৃষ্টিমণ্ডল এই সংজ্ঞা লাভ করে। ইহাতে মশক, মক্ষিকা, মণ্ডলাকার, পতাকা সদৃশ, নক্ষত্র সদৃশ, জালকের স্থায় নানাপ্রকার দ্রব্য দেখিতে পাওয়া যায়। ইহা নেত্রগোলকের সমস্ত অভ্যন্তরপ্রদেশ ব্যাপিয়া রহিয়াছে। দেখা যায় যে, দৃষ্টিমণ্ডল কৃষ্ণমণ্ডলের ক্রোড় দেশ হইতে উৎপন্ন হইয়া গুরু মণ্ডল ও কৃষ্ণ মণ্ডলের সন্ধি স্থলে মিলিত রহিয়াছে। এবং তথা হইতে মাংস পটলের নিম্নদেশে উপস্থিত হইয়া দৈবছিদ্র পর্য্যন্ত আসিয়াছে। এই অংশটীর নাম মেদঃ পটল। মেদঃ পটল মাংস পটলেরই নিম্নগাত্রে সংলগ্ন হইয়া রহিয়াছে। এখান হইতে দৃষ্টিমণ্ডলের, সমস্ত নিম্নপ্রদেশই মেদোময়। কালকাস্থি, ইহাই দর্শনেঞ্জিয়াধিষ্ঠান। যদিও সমস্ত নেত্রগোলককেই দর্শনেঞ্জিয়াধিষ্ঠান বলা যায় তথাপি পূর্বোক্ত অস্ত্রান্ত হান অপেক্ষা এই পটলই প্রধান বলিয়া

ইহাকে দর্শনেঞ্জিয়াধিষ্ঠান বলা যায়। কালকাস্থি একটা মেদঃ পূর্ণ কুপের উপরিভাগে অবস্থিত। ইহা ক্ষুদ্র এবং কিঞ্চিৎ ঘন স্ত্রীকার অস্থি পদার্থ হইতে নির্মিত। ইহার পরিমাণ মাংসপটলের এক সপ্তমাংস। ইহার সমস্ত উপরিভাগ একখানি গাঢ় নীলবর্ণ পর্দা দ্বারা আবৃত। এই অস্থিখণ্ডের মধ্যভাগ কিঞ্চিৎ চাপা হইতে পারে। ইহা হইতে অগ্নি শিখার স্থায় একটা আলোক রশ্মি নির্গত হয়, তদ্বারা নেত্রগোলকের সমস্ত অভ্যন্তর ভাগ অভ্যন্ত উজ্জ্বল হয়। চক্ষু মুদ্রিত করিয়া অঙ্গুলি দ্বারা নেত্র পল্লবের উপরিভাগ টিপিলে উহা আমরা প্রত্যক্ষ করিতে পারি। অন্ধকারে পশুদিগের প্রশস্তচক্ষে অথবা বিড়ালের চক্ষে ইহা সুস্পষ্টরূপে প্রতীয়মান হয়। এই দর্শনেঞ্জিয়াধিষ্ঠানে কোনরূপ আলোক পড়িবার মাত্র ইহা প্রদীপ্ত হইয়া উঠে। এবং সেই সময় তারকা কুঞ্চিত হয়। উপরোক্ত মাংস পটলের কৃষ্ণবর্ণ পর্দাখানা নিম্নদিকে ক্রমে ক্রমে আরও ভিতরের দিকে প্রবেশ করিয়া কালকাস্থিতে উপস্থিত হইয়াছে। ইহার কৃষ্ণবর্ণ পদার্থের সারভাগ, বাহ্য মাংস পটলের নিম্নভাগের স্রোতের মধ্যে প্রস্তুত হয় তাহাই কালকাস্থিতে প্রবেশ করিয়া তারকানামে অভিহিত হয়। এই উজ্জ্বল তারকাই বস্তুর সমস্ত রূপ গ্রহণ করিয়া তৎক্ষণাৎ তাহার ধর্ম্ম শৃঙ্গাটক শিরাদ্বারা মস্তকে প্রেরণ করে। এই কালকাস্থির গাঢ় নীলবর্ণ বা কৃষ্ণবর্ণ পদার্থ আশ্রয়, সুতরাং অভ্যন্তর উষ্ণ। এই নীল বর্ণ পদার্থ ব্যতীত নয়ন গোলকে যে নানাবিধ রস দেখিতে পাওয়া যায়, যদ্বারা নেত্র বৃন্দবৃন্দের সমস্ত অভ্যন্তর প্রদেশ পূর্ণ রহিয়াছে, তাহারা সকলেই শ্লেষ্মধর্ম্মা অর্থাৎ শীতল। যদি

এইরূপ না হইত তবে কালকাস্থিগত ঐ পিত্ত নয়ন গোলককে দৃষ্ট করিয়া ফেলিত—এ কথা নিঃসংশয়ে বলা যাইতে পারে। রূপের আলোচন অর্থাৎ গ্রহণ করে বলিয়া ইহার নাম আলোচকপিত্ত, এই আলোচক পিত্ত যদি একবার নির্ঝিলাদে রূপ গ্রহণ করিতে পারে, তাহা হইলেই সম্যক জ্ঞান লাভ করা যায়, অর্থাৎ দর্শনশক্তি ইহাতেই পূর্ণরূপে বিদ্যমান।

বস্তুর রূপ গোস্তনের ভিতর দিয়া কাল কাস্থি এবং তথা হইতে কাল কাস্থির ভিতর দিয়া শৃঙ্গাটক শিবির অগ্রভাগ এবং শৃঙ্গাটক শিরাদ্বারা ঐ রূপের বহন কার্যে পথিমধ্যে কোনরূপ বাধা প্রাপ্ত হয় না। দেখা যায় যে পরিষ্কার জল উজ্জলকাদ অথবা তত্ত্বল্য পদার্থের ভিতর দিয়া আলোক প্রবেশ করিলে যতক্ষণ না উহা বাধা প্রাপ্ত হইবে, ততক্ষণ উহা প্রতিবিম্ব গ্রহণ করিবেনা। যেমন বাধা প্রাপ্ত হইবে—অমনি উহা ঘুরিয়া দাঁড়াইবে, ইহার নাম প্রতিবিম্ব। প্রতি অর্থাৎ বিপরীত ভাবাপন্ন, বিম্ব অর্থাৎ প্রতিকৃতি, তাহাই প্রতিবিম্ব। চক্ষুতে আলোক প্রবেশ করিলে ইন্দ্রিয়ধিষ্ঠানে উপস্থিত হইবার পূর্বে অথবা পরে কোন স্থানে উহা বাধা প্রাপ্ত হয় না, সুতরাং প্রতিবিম্ব গ্রহণের কোন কারণ দেখা যায় না। অতএব আমরা যে সকল দ্রব্য প্রত্যক্ষ করি, তাহা বিপরীত ভাবে দর্শন করি না। স্বাভাবিক অবস্থাই দর্শন করিয়া থাকি।

পূর্বে যে মাংস পটলের উপরিভাগে একখানি পর্দা বা জরাঘুর কথা বলা হইয়াছে, বাহার উপরিভাগ কৃষ্ণবর্ণ, উহার নাম কৃষ্ণ দ্বক। ঐ কৃষ্ণদ্বক মাংস পটলের গায়ে

সংলগ্ন হইয়া রহিয়াছে। উহাতে দুই প্রকার স্রোতঃ দেখা যায়—শ্লেষ্মাবাহি ও পিত্তবাহি। তন্মধ্যে কোন কারণে পিত্তবাহি স্রোতঃ উত্তেজিত হইলে চক্ষুর তারকা কুঞ্চিত হয়, এবং শ্লেষ্মাবাহি স্রোতে শৈথিল্য অংশ বৃদ্ধি পাইলে চক্ষু প্রশস্ত হয়।

এস্থলে একটা প্রশ্ন হইতে পারে যে, প্রত্যেক চক্ষুর ভিতরে একটা বস্তুর স্বতন্ত্র রূপ প্রবেশ করায় আমরা একটা বস্তুকে দুইটী কেন দেখি না। উত্তর এই যে, শৃঙ্গাটক শিরা একটি, দুইটী অথবা তিনটীকিঞ্চা সহস্রটী চক্ষু দ্বারায় একই রূপ প্রবেশ করিলেও শৃঙ্গাটক শিরা একই রূপ দ্বারা অভিন্নরূপে ভাবিত হওয়ায় একই ধর্মকে বহন করে। সুতরাং একটা বস্তুর স্বতন্ত্র স্বতন্ত্র রূপ দুইটী চক্ষুদ্বারা প্রবেশ করিলেও আমরা একটা বস্তুর দুইটী রূপ দেখি না। ইন্দ্রিয়বাহী ধমনীগণ যদিও পদার্থের রূপ বহন করিয়া মস্তিষ্ক মধ্যে লইয়া যায় না, কিন্তু রূপের দ্বারা তাহাদের অবস্থার পরিবর্তন হইতে পারে, এবং সেই পরিবর্তিত অবস্থা অভিন্ন রূপ হওয়ায় দুইটী চক্ষু দ্বারা অভিন্ন রূপ দ্রব্য প্রত্যক্ষ হয়।

উপরোক্ত আলোচনা দ্বারা আমরা এই বুঝিলাম যে, পদার্থ হইতে আলোকরশ্মি নিঃসৃত হইয়া নির্মল গোস্তনের ভিতর দিয়া দৈবছিদ্র দ্বারা কালকাস্থিতে উপস্থিত হয়। এবং সেই মুহূর্ত্তেই কাল কাস্থির ভিতর দিয়া সরল রেখাভিমুখে আরও অগ্রসর হইয়া একেবারে শৃঙ্গাটক শিরার মুখে উপস্থিত হইয়া তত্ত্ব পদার্থের বিশেষ ধর্মকে মস্তকে প্রেরণ করে। সুতরাং প্রকৃত দর্শন জ্ঞান মস্তকেই হইয়া থাকে। পদার্থ হইতে আলোকরশ্মি নিঃসৃত হইয়া শৃঙ্গাটক শিরার সহিত মিলিত হওয়ার

উভয়ের মধ্যে যে সম্বন্ধ স্থাপিত হইল তদ্বারা
শৃঙ্গাটক শিরাভাবিত হইতে পারে, সুতরাং

আমরা বস্তুর ঐক্যত রূপই দর্শন করিয়া থাকি,
প্রতিবিশ্ব নহে ।

শ্রীহরমোহন মজুমদার কাব্যতীর্থ,
কবিভূষণ ।

স্বাস্থ্যতত্ত্বে বৈধব্য ধর্ম ।

—:—:—

ভগবানের বিশাল বিরাট অবনীমণ্ডলে
ভারতবর্ষের “বৈধব্য ধর্ম” স্বাস্থ্যরক্ষার
পক্ষে অদ্বিতীয় । এমন গবেষণাপূর্ণ উচ্চ
বৈজ্ঞানিক-সুব্যবস্থা অত্র কোন দেশে কোন
জাতির মধ্যে নাই । কিন্তু কালমাহাত্ম্যে
আধুনিক কি পুরুষ—কি স্ত্রীলোক-প্রায় সকলেই
এ হেন সুপ্রতিষ্ঠিত সাধুপ্রথার বিরুদ্ধে নানা
প্রকার ভ্রুকুটভঙ্গী ও নিন্দাবাদ এবং ব্যঙ্গ-
বিদ্রোপ করিতে মুক্তকণ্ঠ ! নব্যশিক্ষিত পুরুষ
গণের মধ্যে অধিকাংশই বৈধব্যধর্মকে নিতান্ত
কষ্টকর এবং অবিচারজনিত কুপ্রথা বলিয়া ঘণা
করতঃ তাঁহাদের উদাব দয়ারদ্বার উদ্ঘাটনে
ব্যস্ত হন । সেজন্ত সনাতন যতি ধর্মাবলম্বিনী
বিধবাগণের বিবাহ দিতেও বদ্ধপবিকর !
আবার কোনো কোনো ক্ষেত্রে রমণী সমাজও
ইহার স্বাস্থ্যজনকতা ও ধার্মিকতা এবং পরম
পবিত্রতা বুঝিতে না শিখিয়া নানা প্রকার
বিরক্তিভাব প্রকাশ করিয়া থাকে । ফলতঃ বৈধব্য
যেন মহা পাপের ফল এবং বৈধব্য ধর্ম যেন
নিতান্ত ঘৃণিত কুকার্য ও কষ্টদায়ক ;—কারণ
প্রত্যহ মার্জিত বস্ত্রনয় রান্না করিয়া এক
সন্ধ্যামাত্র স্বপাক আহার, ঘৃত সৈন্ধবযুক্তভোজনে
জীবনধারণ, মৎস্য মাংস ও পর্যাসিত দ্রব্য তিন
বার আহার করিতে না পারা, একাদশী প্রভৃতি
সর্বপ্রকার পর্বে উপবাস করিতে বাধ্য থাকা,
বেশভূষা পরিত্যাগে সন্তাসিনী সাজিয়া জীবন যাপন,
কামেন্দ্রিয়ার চরিতার্থে বঞ্চিত থাকা,—ইত্যাদি

আচরণ নিতান্ত দুঃখজনক ।—ইহার পরিবর্তে
উচ্ছিষ্ট মৃৎপাত্রের রান্না করিয়া বা পর্যাসিত
রাখিয়া তিন চারিবার প্রোতাহার, পলাঙু,
পাঙ্গালবগাদি জাতিচুষ্ট কদাহাব, মৎস্য, মাংস
প্রভৃতি কদর্য বস্তু এবং পুতিগন্ধযুক্ত
ইত্যাদি রান্নাসাহার, অগ্নিপবাস, অধোতপদ
উড়িয়া প্রভৃতি যাহার তাহাব আশ্রয়চেষ্টা আহাৰ্য্য
গ্রহণ, আর সর্বদা আভরণ মণ্ডিতা ও গ্যাতেণ্ডাব
আপ্নতা এবং তাশুলরঞ্জিতা বিলাসিনী সাজিয়া
কামপূর্ণ অন্তঃকরণে জীবন যাপনই পরম সুখ-
কর এবং ইহাই যেন জগতের সাব সর্বময় মঙ্গল-
জনক । এতাদৃশ ধারণাতেই যতিধর্মের মানিকর
ব্যবহাব দেশের মধ্যে উপস্থিত হইয়াছে ।

আধুনিক পুরুষ এবং সধবা সম্প্রদায়ের
প্রাপ্তরূপ ভ্রান্তধারণা বদ্ধমূল থাকায় সরলা
বিধবা রমণীগণের স্ব স্ব জীবনের প্রতি নিতান্ত
ঘৃণা ও বিরক্তি এবং কদাচিত্ কোথাও বা
সধবার আচরণে গোপন প্রবৃত্তি উপস্থিত হওয়ার
সম্ভাবনা ঘটিতে পারে । তা' ছাড়া যতিধর্ম
যে সর্বোৎকৃষ্ট এবং তদ্বারা যে স্বীয় স্বামী এমন
কি ভগবানকে পর্যাস্ত লাভ করিবার বিশেষ
সম্ভাবনা, তাহা না বুঝিয়া নিতান্ত নিরুৎসাহ-
পূর্ণ চিত্তে স্বীয়কর্তব্যে অনাস্থা উপস্থিত হওয়া
বড়ই দুঃখের কথা । এই কারণে বৈধব্য ধর্ম
সম্বন্ধে কথঞ্চিৎ আলোচনায় প্রবৃত্ত হইলাম ।

হিন্দুশাস্ত্রের সহমরণের সুব্যবস্থা থাকিলেও
সংসারের সর্বধর্ম রক্ষার জন্য, ধর্মের আদর্শ

সমুজ্জল রাখিবার জন্য, বিধবার ব্রহ্মচর্য্যকে উচ্চতর আসন প্রদান করা হইয়াছে। ব্রহ্মচর্য্যকেই যতিধর্ম বলে। এই ধর্মের অরণ কীর্তন প্রভৃতি অষ্টবিধ মৈথুনাভাব ব্রত স্থির রাখিবার নিমিত্ত এবং স্বাস্থ্যকে অক্ষুন্ন রাখিয়া ধর্ম্মাশ্রুতান্নে নিরত থাকিবার জ্ঞাত ও দীর্ঘজীবন লাভের উদ্দেশ্যে যে সকল আচার ব্যবহার, ব্রত উপবাসাদি করিবার বিধি হিন্দুশাস্ত্রকারগণ ব্যবস্থা দিয়া গিয়াছেন, তদ্বারা শাস্ত্রের সহৃদয় স্বন্দররূপেই সুসিদ্ধ হইয়া থাকে। বস্তুতঃ সহমৃত্যু রমণীর অপেক্ষা প্রকৃত ব্রহ্মচারিণীর আসন উচ্চতর, যেহেতু সহমৃত্যুর ধর্ম্ম সকাম আর ব্রহ্মচারিণীর ধর্ম্ম নিকাম। স্বামীবিরোগে মরণোত্তর সত্যীর দেহ ও মনের যে অবস্থা ঘটবার কথা, প্রকৃত ব্রহ্মচারিণীর মনেরও ঠিক সেই অবস্থাই ঘটয়া থাকে। কিন্তু ইহার এতদূর ধৈর্য্য ও সহিষ্ণুতা যে, সন্তান সন্ততি ও গুরুজনের মুখ চাহিয়া তাহাদের কষ্ট এবং সাংসারিক বিশৃঙ্খলতার চিন্তায় পাষাণে বুক বাধিয়াও তাহাদের উপকারে বিধবাগণ জীবনোৎসর্গ করেন।

হিন্দু বিধবার স্বামী বিরোগ জনিত শোক হাহা সাগর অপেক্ষা গভীর এবং হিনাজি অপেক্ষা গুরুতর এবং গগনাপেক্ষা বিস্তৃত—তাহাই উপশমের কৌশল স্বরূপে হিন্দু সমাজ যে ব্যবস্থা করিয়াছেন, তাহাতে হিন্দু বিধবার স্বাস্থ্যোন্নতির ব্যবস্থা বিশেষরূপে জড়িত। এবং তাহারই ফলে পরিবারবর্গের রোগপরিচর্যায় তাহাদিগের আহার নিদ্রা পরিচর্যা, দিবারাত্রি অক্লান্ত পরিশ্রম, সকলই সম্ভবপর হইয়া থাকে। জিতেন্দ্রিয়া ও নিকামী হিন্দু বিধবা ভিন্ন সধবা রমণী বা পুরুষের শক্তি, অধ্যবসায় এবং উৎসাহ সমান ভাবে জন্মিতে

পারে না? ফল কথা ত্রিকালদর্শী ঋষিগণ বিধবাদিগের ধর্ম্ম পালনে যে স্বাস্থ্যরক্ষার ব্যবস্থা করিয়া গিয়াছেন, তাহা বাস্তবিকই চমৎকার। ইহা সমাজের কল্যাণকর এবং সহমরণাপেক্ষা অধিকতর উপকারী।

মানব সহস্র সহস্র জন্ম সাধনা করিয়া নিকামধর্ম্ম লাভ করিতে পারে কিনা সন্দেহ। সনাতন বৈধব্য ধর্ম্ম নিবৃত্তিমূলক, ইহা প্রবৃত্তি মূলক নহে এই ধর্ম্ম পালনে যথার্থ স্বর্গীয় সুখ শান্তি ও সুন্দর স্বাস্থ্য এবং দীর্ঘজীবন লাভ হয় এই ধর্ম্ম পালনে যে তৃপ্তি, তাহা আনন্দ বা ভোগ বিলাসের জ্ঞাত নহে, সংযমের জ্ঞাত। এ স্থলে ইহাও বলা আবশ্যক যে, এই নিবৃত্তি মার্গ বা সংযমের পথ কেবল মোক্ষ প্রাপ্তির হেতু ভূত। আগে হিন্দু সমাজে প্রথম শিক্ষারস্ত্র ভিত্তি হইতেই ব্রহ্মচর্য্য প্রতিপালন দ্বারা মনুষ্যাত্মের সংস্থাপন করা হইত, তপস্তা ও যোগাভ্যাস প্রভৃতি মানব জন্মের প্রকৃত কর্ম্ম সকল জী-পুরুষ উভয়ের জ্ঞাতই ব্যবস্থা ছিল। সংযম, কঠোরতার সহিত ইন্দ্রিয় নিগ্রহের ব্যবস্থা, উহা সধবা, বিধবা, জী, পুরুষ সকলের জ্ঞাতই নির্দিষ্ট ছিল। আধুনিক অনেক শিক্ষিত ব্যক্তি হিন্দুশাস্ত্র ও সমাজবন্ধনকে ছিন্ন করিতে প্রয়াসী। কিন্তু তাহাদের বোঝা উচিত যে, আমাদের ধর্ম্মশাস্ত্র স্বাস্থ্য লইয়াই লিখিত। এ ধর্ম্মের অপলাপ করা—অনভিজ্ঞতা ও বিবেক-বিহীনতার পূর্ণপরিচয় প্রদান মাত্র।

যুগধর্ম্মে, বিজাতীর অমুকরণ প্রভাবে হিন্দু সমাজে বিলাস বাসনা ও ভোগ কামনা-রাহর-করাল গ্রাসে নির্মল ব্রহ্মচর্য্যময় বৈধব্য ধর্ম্ম রূপ চন্দ্রামণ্ডল হওয়াতেই হিন্দু জ্যোতিঃ লালসার আঁধারে ডুবিয়াছে। তাহার অবশুস্তাবী কুফলে আজ দেশবাসী অশেষ

প্রকার হারারোগ্য রোগ, শোক, তাপ, আলস্য হিন্দু জীবন অশান্তিময়, দেহ রোগের আধার, পরমায়ু ক্ষয় এবং অকাল মৃত্যু সংঘটিত হইতেছে। কি যে বিষয় দুর্বল ও কি মৃত্যু এবং অপরিণামদর্শিতায় হিন্দু সমাজ আচ্ছন্ন হইয়াছে, তাহা চিন্তা করিলেও বিভ্রান্ত হইতে হয়। দন্ধোন্মুখ গৃহে স্মৃশীতল জল সেচনের পরিবর্তে কুস্তপূর্ণ ঘৃত ঢালিবার ব্যবস্থা চলিতেছে।

বর্তমান হিন্দুজাতি প্রায় সহস্র বৎসরের কুসংসর্গে অনেকেই পশুবৎ ইন্দ্রিয় পরায়ণ, উচ্ছৃঙ্খল এবং—অধঃপতিত। কাজেই ব্রহ্মচর্যের সম্মান বুঝিবার শক্তি হাবাইয়াছে। সেই ভীষণ পাপের ফলেই দেশব্যাপী রোগ, শোক, অকাল মৃত্যু ও হুঃখ দৈন্ত প্রভৃতি নানাবিধ সহনীয় ক্রেশের এতাদৃশ প্রাদুর্ভাব।

যে দেশে একদিন শিবালী, সাবিজী, সীতা এবং দময়ন্তী প্রভৃতি বহু সতী, আর লক্ষ্মণ, ভীষ্ম, অর্জুন এবং জবৎকার প্রভৃতি ব্রহ্মচারিগণ জন্মলাভ করিয়াছিলেন, আজকাল সেই দেশের ব্রহ্মচর্যের বিষয় মাসিক পত্রিকায় আলোচনা করিয়া স্মরণ করাইয়া দিতে হয়—ইহা অপেক্ষা পরিতাপের বিষয় আর কি আছে ?

বর্তমান কালের পুরুষোচিত জীৱিকা শিক্ষার স্বর্গীয় ভাব বিনাশ করিতেছে। পুরুষ বর্ণের কুশিক্ষার ফলে রমণীগণের আত্ম স্খাৎকাঙ্ক্ষা-জনিত স্বার্থপরতায় বাকালী সমাজকে ধ্বংস করিতে উত্তত হইয়াছে। নাটক নভেলের পোকা এবং বিলাস ভোগের কুমি হইয়া আধুনিক অবিকাংশ রমণীগণ সন্তানপালন বা স্বামীসেবা কিম্বা রোগী পরিচর্যা, অতিথি সেবা প্রভৃতি সংস্কারের অবসর পান না। প্রাচীন কালে গৃহিণীগণ—বোণ প্রতি-

কার বিষয়ে কত সহজ ও সুন্দর মুষ্টিযোগ বা অগ্ন্যস্ত্র উপায় পরিজ্ঞাত ছিলেন, কত দ্রব্যগুণ জানিতেন বাহাতে গৃহাঙ্গনস্থিত গুণ্মলতা দ্বারায়ই ডাক্তার খরচা বাঁচিয়া যাইত, এখন তাহার পরিবর্তে রমণীগণ—নাটক, নভেল ইতিহাস, ভূগোল পড়া, আর দেশ বিদেশে প্রত্যহ পত্র লিখিয়া পোষ্টাফিস খরচার দায়ে কর্তাকে বিপন্ন করিতে অভ্যস্ত ! তাহাতে না হয় ইহকালের কাজ, না হয় পরকালের কাজ। পূর্বে দেখিয়াছি—কোন বাড়ীতে কোন বৃহৎ ব্যাপার হইলেও গ্রাম্য জীলোকেই রন্ধনপরিবেশনাদি সম্পন্ন করিতেন, গৃহে ত কথাই নাই। এখন জীলোকের রন্ধন অভ্যাস নষ্ট হইয়া গিয়াছে। অজ্ঞাত কুলশীল অপবিত্র মলিন পাচক এখন পাকের ও পরিবেশনের কর্তা। সেই কদর্যা অন্নগ্রহণে দেহ ক্ষীণ ও রুগ্ন এবং ক্ষুধাহীন হইতেছে। বর্তমান জীৱিকা শিক্ষার এমনি কুফল প্রসব করিয়াছে। আর গৃহে গৃহে রামায়ণ, মহাভারত, শ্রীমদ্ভাগবত প্রভৃতি পুরাণ পাঠের ব্যবস্থা এককালেই নাই। সে সব স্থান এখন ইংরাজী ছাঁচেঢালা নাটক-নভেল অধিকার করিয়াছে।

তাই বলি হে হিন্দু সন্তানগণ ! এখনও যদি অশেষ অকল্যাণের হস্ত হইতে মুক্তিলাভ করতঃ স্বাস্থ্য ও সুখসম্পন্ন হইতে চাও, নিজে বাঁচিতে ও দেশকে বাঁচাইতে চাও, তবে আবার সেই সনাতন পথে প্রত্যাবর্তন কর ! কুপথের অনেক দূর চলিয়া গিয়াছ, এখনও স্ব স্ব পুত্র কন্যাগণকে ব্রহ্মচর্য শিক্ষা দাও, প্রকৃত ব্রহ্মচারিণী—সতী। রমণীদিগকে আবার সেই সতী ধর্মের শিক্ষা প্রদান কর। দেবার্জনা, গুরুজন সেবা, রোগী শুশ্রূষা, দীনে

দয়া, অন্নহীনকে অন্ন এবং বস্ত্র হীনকে বস্ত্র দান, নিরাশ্রয়কে আশ্রয় প্রদান প্রভৃতি সং শিক্ষা দিতে সচেষ্ট হও। বৈধব্য ধর্মচারিণীর ত্রায় আদর্শ শিক্ষিত্রী জগতে আর কোন স্থানেই মিলিবে না। অপবিত্র মনকে পবিত্র করিবার, চিত্তশুদ্ধি করিবার অব্যর্থ মহোষধ যে ব্রহ্মচর্যা

পালন—ইহা প্রত্যেককে বুঝাইয়া দাও। পুরুষকার, তেজ, বীর্য ও লাভণ্য—ব্রহ্মচর্যা হইতেই প্রতিষ্ঠিত হয়। এক্রপ বংশধর না জন্মিলে হিন্দুস্থানের কল্যাণ সাধন সংঘটিত হইতে পারিবে না। যদি মঙ্গল কামনা কর, তবে এখনো পথে এস।

শ্রীনলিনী নাথ মজুমদার।

—:—

সেকাল ও একাল।

শ্রীযুক্ত সত্যচরণ সেন গুপ্ত কবিরঞ্জন মহাশয় কিছুতেই আমাকে ছাড়িতেছেন না। আমি তাঁহাকে শতবার নিবেদন করিয়াছি যে, আয়ুর্বেদ শাস্ত্রে আমি একেবারে অনভিজ্ঞ; সাধারণ জ্ঞানও আমার নিতান্তই তুচ্ছ—যাহা বলিবার তাহা পূর্বেই বলিয়া ফেলিয়াছি, এখন যদি কিছু বলিতে হয়, তাহা হয় পুনরাবৃত্তি, না হয় কথিত বিষয়ের উদাহরণ। সাধারণতঃ মানুষ দুই একটা কথাই বলিতে আসে—সেই দুই একটা কথাকে বেষ্টন করিয়াই তাঁহার মৌলিকতা লতাইয়া উঠে। তা'রপরও যদি সে কিছু বলে—তবে তাহা ঐ মৌলিকতাকে পরিপোষণ করিবার জন্ত নিদর্শন প্রদান মাত্র। কিন্তু কবিরঞ্জন মহাশয় তথাপি আমাকে দিয়া পত্রিকার পত্রাক পূরণ করিতে চাহেন। তিনি নিজের বিজ্ঞ,—অভিজ্ঞ সম্পাদক, কিন্তু অজ্ঞের ভাং নোবেন না।

“চির স্থাী জন, ভ্রমে কি কখন,
বাণিত বেদন বুঝিতে পারে ?

তাঁহার মত মহীয়ানের এ আগ্রহে আমার মনে একটু আনন্দ সঞ্চার হয়। আমার মনে হয়—আমার জ্ঞান যতই তুচ্ছ হউক,—বলিবার শক্তি যতই কম হউক,—আমার বক্তব্য, আমার উদ্দেশ্য নিশ্চয়ই মহৎ। এ মহত্বের গৌরব আমার নহে,—এ গৌরব তাঁ'র,—যিনি আমার মধ্য দিয়া তাঁহার অভাব অভিযোগ ভারতবাসীকে পাঠাইতেছেন—এ গৌরব সেই ভারতমাতার। ভারতমাতা তাঁহার সম্বান মণ্ডলীকে কাঁদিয়া বলিতেছেন,—“দেখরে দীন, দেখরে পতিত, দেখরে শীর্ণমান; দেখ তোর উৎপত্তি, তোর অতীত—কত সমুজ্জল। এ অতীতকে পুনরুদঘাণিত কর। তোর দৈন্ত, আমার দুঃখ—ভয়ে পলায়ন করিবে। ওরে আমার আদর্শ আমার যত হিতকর, পরের আদর্শ কি তার শতাংশের একাংশও হইতে পারে? আমার অতীত ত হীন ছিল না? তবে কেন আধুনিকতা তাহাকে মুছিয়া ফেলিতে চায়? ভস্মাচ্ছন্ন রাখে?” মুখই নূতন তুচ্ছকে মাথায তুলিয়া লইয়া পুরাতন সনাতনকে ভুলিয়া যায়। নূতন চিরকালই

প্রথর, চঞ্চল ও সম্মুখবর্তী। অজ্ঞানব স্বভাবতঃ ভাবপ্রবণ, কাজেই সে এই চঞ্চলতা— এই প্রথরতাকেই আশ্রয় করে, এই সম্মুখবর্তী কেই বরণ করে। কিন্তু জানী—পুরাতনকেই ভালবাসে, কারণ পুরাতন প্রায়শঃই সাম্য, গভীর ও পরীক্ষিত বলিয়া বিদ্বৎ,—অসত্যের চাঞ্চল্য তা'তে নাই, সত্যের স্থিরতা ও বিনয় তাহাকে মৌন করিয়া পশ্চাদ্ভাবর্তী করিয়া রাখিয়াছে। সময়ে সময়ে পুরাতনকে পরিবর্তন করিতে হইতে পারে, কিন্তু এ পরিবর্তন বিশেষ বিবেচনা সাপেক্ষ হওয়া বিধেয়। কিন্তু চুঃখের বিষয়, অলুপ্তরূপ ও চাঞ্চল্যের যুগে ভাবিবার অবসর নাই,—শুদ্ধ চলিবার, ধাইবার—মাতিবার উৎসাহ আছে।

বলবীৰ্য্যের জন্মভূমি এই ভারতবর্ষ আজি যে রুগ্ন, শীর্ণ, খর্ব্ব—তাহার মধ্যেও এই আধুনিকতা, এই অলুপ্তরূপের ঘণ্টা প্রবৃত্তি। জীবন-সাপন একটা মহাসংগ্রাম। এখানে বলীমানের জয়, মৌলিকতা ও প্রতিভার স্বায়ত্ত শাসন। চুঃখিত, স্নান অশক্তের এখানে স্থান নাই। মৌলিকতা এখানে রাজত্ব কবে, অলুপ্তরূপ ভিক্ষা করিয়া মরে। এ জগতে চিরকালই দানের সম্মান, গ্রহণের নহে। এক সময়ে ভারতমাতা সমস্ত পৃথিবীকে তাঁ'র জ্ঞানসত্ত্ব দান করিয়াছিলেন; তাই সে সময়ে সম্মানে তিনি জগতে শ্রেষ্ঠত্ব লাভ করিয়াছিলেন, কিন্তু আজ আর তিনি কিছু দিতে পারেন না;—গ্রহণ করিয়াই তিনি তৃপ্ত; তাই তিনি আজ আহত, দলিত। আজও যদি কেহ 'এনিবেসাস্তের মত ভারতভূমিকে পূজা করেন, তবে তাঁহার অশেষ মাতৃভক্তি বলিতে হইবে। স্তম্ভভ্যাগের পরও যা'র মাতৃভক্তি অটুট থাকে, তিনি নিশ্চয়ই পঞ্চাদি

ইতর প্রাণী-সাধারণ শ্রেণীভুক্ত নহেন, তিনি অতিমানুষ।

আমাদের অতীতের জন্ত এ ক্রন্দন কত যথার্থ তাহা একদিন আমাদের কি ছিল— আর আজ আমাদের কি নাই—ভাবিয়া দেখিলে বেণ বৃষ্টিতে পারি। মাননীয় সম্পাদকেব একান্ত ইচ্ছায় আজ আমি এই চিএটিই অঙ্কিত করিব। বাস্তবিক চিত্রের শক্তি অশেষ। এ কিছু বলে না, অথচ স্তম্ভরূপে সবটা বুঝাইয়া দেয়। শ্রেষ্ঠ কবিতার মত এ একেবারেই গিয়া মর্মে আঘাত করিয়া, আমাদের সমস্ত বৃত্তিগুলিকে বহিস্খুঁখী করিয়া কর্মক্ষেত্রে নামাইয়া আনিতে চায়। উপদেশ অপেক্ষা যে উদাহরণ শ্রেয়ঃ—চিত্রই তাহার একটা প্রকৃষ্ট প্রমাণ।

আমাদের সেকালে একটু মোটা, সোজা অথচ স্থায়ী জিনিসের বেশী আদর ছিল, কিন্তু একালে আমরা আদর করিতে শিখিয়াছি—উজ্জ্বল অথচ ক্ষণভঙ্গুরকে—মিহি অথচ অস্থায়ীকে। এই চাকচিক্যের প্রতি সম্মান আমাদের সর্বনাশ করিয়াছে। আগে এক কালীন কিছু বেশী ব্যয়ে অনেক দিনের সুযোগ হইত, এখন বহুবারের স্বল্পব্যয়ে নিত্য নূতন জিনিসের ব্যবস্থা হইয়া থাকে। আগে সোনা-রূপা-পিত্তলকাঁসার জিনিসের দাম অবশ্য কিছু বেশী ছিল, কিন্তু এগুলি স্থায়ী হইত—অনেকদিন। আজকালের কাঁচের বাসন, ঝিল্লকের বোতাম কম দামে পাওয়া যায়, কিন্তু নষ্ট হয় খুব সহজে। কাজেই মাসে মাসেই নূতনের ব্যবস্থা করিতে হয়। মূলতঃ ব্যয়টা অস্থায়ী সামগ্রীতেই বেশী লাগে। খাদ্য জগতেও ঐ কথা খাটে। আগে খাইতাম—মূল্যবান ও পুষ্টিকর দ্রব্য, ছন্ধ, চর্বা, চোষা,

লেহা, পেয়, এখন খাই দুই পয়সার গরম চা, এক পয়সার আঠার'ভাজা। ফলে যত রকম বাজে ও নকল মাল, যত রকম জাল জুয়াচুরি ও শঠতার আবির্ভাব হইয়াছে। বিদেশী—আমাদের উপর আমাদের এই আপাতমনোরমের প্রতি অহুরক্তির সুবিধা লইতেছে; কৃত্রিম যত, কুকুর, গাধা, শূকরের হৃৎ, গিল্টি করা চক্চকে গহনা, হাওয়ায় ছিঁড়ে—এমন ফুরফুরে পোষাক অল্পদামে সরবরাহ করিয়া আমাদেরিকে ঋণ ও দুহু ও নিজেদিগকে ধন্য ও ধনী করিতেছে। বরিশালের গীতি কবি মুকুন্দ দাসের গান সার্থক :—

‘খেতে ভাত সোনার খালে,

now satisfied steelএর খালে,

তোমার মত মূর্থ কি আর দ্বিতীয়টি মিলে?’

আমাদের আদি মোটা ও স্থায়ী জিনিস অনাদরের তাপে শুকাইয়া গিয়াছে। তাই এই মহাসমরের দুর্খলোর দিনে আমরা অনেকে যখন আমাদের সেই নিজস্বকে খুঁজিয়াছিলাম—তখন ইতস্ততঃ বিক্ষিপ্ত ভা'র জীর্ণ কঙ্কাল ব্যতীত আর কিছুই পাই নাই। বাণিজ্যের এই হানি আমাদের অর্থ কমাইয়া দিয়াছে। বিদেশীয় চাকচিক্যের প্রতি এই সমাদর, এই কামনা আমাদের ঐ ক্ষয়িত অর্থ বিদেশে পাঠাইতেছে। এই অশুদ্ধ ও অসারে তৃপ্তি আমাদেরিকে বাবু সাজাইতেছে বটে, কিন্তু আমাদের বস্ত্র আর কিছুই রাখিতেছ না। কাজেই আমরা ক্ষীণকার, দুর্বল ও নানারোগের আক্রমণ হইয়া পড়িয়াছি।

মজল চাহিতে হইলে আমাদের এই স্বকীয় বাণিজ্যকে আবার ফিরাইয়া আনিতে হইবে, নিজ বিশুদ্ধ খাত্তের আবার প্রবর্তন

করিতে হইবে। ধরের জিনিস ধরে পাইয়া স্বাধীনতার একটা অপূর্ণ আনন্দে ভারতবাসীর মানসিক দৈন্ত্য নিরাকৃত হইয়া যাইবে। পবিত্র আহার বিহারে শারীরিক স্বাস্থ্য :আবার ফুটিয়া উঠিবে। আর চিরকালই বা আমাদের মোটা জিনিসে তৃপ্ত থাকিতে হইবে কেন? সর্ববিষয়েই জগতে ক্রমোন্নতি ত আছেই। চেষ্টার ফলে আমাদের ঘরেই সুন্দর অথচ বিশুদ্ধ, চিকণ অথচ স্থায়ী, পুষ্টিকর অথচ সুখাস্ত জিনিস আমরা পাইতে পারিব। এ গেল সাধারণ জীবনের কথা।

এই অহু'করণ-প্রবৃত্তির ফলে আমাদের নৈতিক আদর্শও যথেষ্ট বদলাইয়া গিয়াছে। অহু'করণের একটা বিষম দোষ এই যে, এ নিজেকেও নষ্ট করে, পরকেও খর্ব করে। এ আপন গৌরবকে ত হারাইয়া ফেলেই, পরন্তু যে আদর্শের পশ্চাৎ ধাবিত হয়—তাহাকেও ‘খাস্ত’ করিয়া ধরে আনে। আমাদের নৈতিক আদর্শও আমরা বিলাতি নীতিকে প্রবর্তিত করিতে চাই, কিন্তু বাহার প্রবর্তন করি—তাহা কিছুই নহে—বিলাতিও নয়, স্বদেশীও নয়। পূর্বপুরুষ ভিক্ষুকমাত্রকে ভিক্ষা দিতেন। বিলাতি আদর্শ ডাকিয়া করিল—“সমর্থকে ভিক্ষা দিবে না; কারণ উহা indiscriminate charity” ফলে আমরা একেবারেই ভিক্ষা দেওয়া বন্ধ করিয়া দিয়াছি। বাড়ীর ছ্যারে যোগ্য বা অযোগ্য—যে কোন প্রকারের প্রার্থী আসিলেই দূর দূর করিয়া তাড়াইয়া দিয়া, আমরা যেন পরম নৈতিক আনন্দ উপভোগ করি। কাজেই কত প্রকৃত গম্ভীর অর্থাভাবে অনশনে মরিতেছে, কত দুহু-ঋণ রোগে ঔষধ পাইতেছে না। আবার আমাদের পূর্বপুরুষেরা টাকার যে কোন খেলাকে দাত্তক্রীড়া বলিয়া

স্বপ্না করিতেন। আমরা পাশ্চাত্য hoiserace, lottery প্রভৃতিতে টিকেট কিনিয়া বড় সুখী হই। এদিকে প্রতিবাসী হুংখী অনাহারে শুকাইয়া মরে, ওদিকে আমাদেরই অর্থে এক ধনকুবেরের অর্থাদার বুদ্ধিপ্রাপ্ত হয়। পাশ্চাত্যেরা হুইই বজায় রাখে; hoiserace এর যেমন টিকেট কিনে; orphanage এও তেমনই সাহায্য করে। আমরা অনুকরণ করিতে যাইয়া কোন দিকই বজায় রাখিতে পারি না। তাই আমি বরাবর বলিয়া আসিতেছি, —যাঁ'র আদর্শ তা'র ভাল—কেননা তা'র সমাজে, তার দেশে ঐ আদর্শ বেশ থাপ থায়; কিন্তু বিভিন্ন সমাজে, সে আদর্শ সর্বনাশের সূচনা করে।

এবার ধর্মজীবনের কথা বলিয়া আজিকার মত বিদায় লইব। এখানেও অনুকরণের আব ছাওয়া বহিয়া সব পর্য্যাসিত করিয়া দিয়াছে। অধুনা এমন অনেক ভারতবাসী আছে—যাহারা চার্চেও যায় না, কৃষ্ণ আল্লাও ভজে না। তাহাদের পক্ষে ধর্ম একেবারে নির্বাসিত। ধর্মজ্ঞান যাহাদের নাই—তাহারা না করিতে পারে—এমন কাজই নাই। এরা না মানে—জড়বাদীর মত ভৌতিক বা প্রাকৃতিক শাসন, না মানে ধর্মের শাসন। যথা, স্বাস্থ্যরক্ষার জন্তও প্রাতঃকৃত্যন করে না, বাসন্যাবন্দনাদির জন্তও না। সূত্রাং প্রাতঃকৃত্যনের মঙ্গল তাহারা উপভোগ করিতে পারে না। খাওয়া-খাওয়া বিষয়েও তাহাদের সহানুভূতি সার্বজনীন। তাহারা ছনিয়ার সব খায়। সর্বজাতির আদর্শ হইতে তাহারা আহারীয় সংগ্রহ করে। মুসলমান কুছট খায়, কিন্তু শূকর বর্জন করে। আবার সম্প্রদায় বিশেষ শূকর ভক্ষণ করিয়া তৃপ্ত রহে। তাহারা কিন্তু কুছটও খায়, শূকরকেও

অব্যাহতি দেয় না। দেশভেদে যে খাওয়া-খাওয়ার ও আচার ব্যবহারের বিভিন্নতা হওয়া উচিত; এটা তাহারা বোঝেনা ও মানেনা। কিন্তু ফল যা' দাঁড়ায়—তা' নিতান্ত শুভকর নহে। মানুষ দোষ ক্ষমা করিতে জানে, কিন্তু প্রকৃতি কাহাকেও ক্ষমা করে না। নিয়ম লঙ্ঘনের জন্ত ভিক্ষুক হইতে আরম্ভ করিয়া রাজাকে পর্য্যন্ত ব্যাধিভোগ করিতে হয়।

শেষকথা, একদিন যে আদর্শকে পোষণ করিয়া ভারতবাসী বরণ্য হইয়াছিল, মনে করিতে হইবে—সেই আদর্শই ভারতের পক্ষে হিতকর। সেই আদর্শকেই সর্বাস্তঃকরণে গৃহীত করা আমাদের কর্তব্য। অস্ত্রে দেশকাল পাত্রভেদে যে ভিন্ন আদর্শকে বরণ করিয়া উন্নত হইয়াছে, তাহার অনুকরণ করিয়া আমাদের উন্নতির সম্ভাবনা নাই—কারণ তাহা আমাদের নিজস্ব নহে। নিজস্বকে বড় করিবার জন্তই মানুষ জন্মে—এ সর্বধর্মের কথা। অতএব সকলের নিজস্বকেই আশ্রয় করা উচিত। ইহা স্বার্থ নহে; পরন্তু ইহাই পরার্থপরতার নিদান। উপলব্ধিও যেমন আগে নিজের শরীরেই বালুকা জড়াইতে জড়াইতে শেষে এক বিরাট চড়ার সৃষ্টি করে, মানুষও সেইরূপ নিজস্বকে বড় করিতে করিতে সমগ্র জগৎকে আগলন করে। self realisation সর্বশ্রেষ্ঠধর্ম। charity begins at home—বিশ্বপ্রেমের জন্ম—গৃহকোণেই হইয়া থাকে।

নিজস্বকে বড় করিতে থাকিলে আমরা দেখিব—আর আমরা দলিত রুগ্ন নহি, স্বাস্থ্যগৌরবে, আয়ুর প্রসারে আয়ুর্কর্মেদের মুখআবার উজ্জ্বল হইয়া জগতে আবার এক নূতন যুগের প্রতিষ্ঠা করিয়া তুলিয়াছে।

শ্রীসতীশচন্দ্র বন্দ্যোপাধ্যায় এম, এ,

চরকোক্ত পঞ্চকর্ম সাধন।

—:—

দুর্বল, শোধিত কিংবা অঙ্গদোষ যা'র।
মুহু ঔষধ দিবে কোষ্ঠ অজ্ঞাত বাহার ॥
অম্লোষধ বারে বারে পীড়াকর নয়।
অতি তীক্ষ্ণ প্রয়োগিলে জীবন সংশয় ॥
দুর্বলীর বহু দোষে দিলে বিরচন।
অল্প অল্প বহুবারে করিবে অর্পণ ॥
ঔষধ মুহুতা হেতু দোষ বিনিঃসৃত।
না হইলে প্রাণহানি হইবে নিশ্চিত ॥
উর্দ্ধে কফাবৃত হ'য়ে অধোগামী হলে।
লজ্জন করিবে, তাহা নাশিয়া কবলে ॥
পূর্বাপেক্ষা কফ ক্ষীণ হইলে তৎপরে।
বমন প্রয়োগ পুনঃ বৈত্তগণ করে ॥
বহু দোষ অল্পে অল্পে বিলম্বে আবিভ।
ভ'লে বিরচনে, উষ্ণ জলপানে হিত ॥
তাহাতে আধান, তৃষ্ণা, বিবদ্ধ অপব।
বমি বিদূষিত হ'বে জানিবে সম্ভব ॥
শোধন ঔষধ যদি দোষে কদ্ধ বয়।
উর্দ্ধ কিবা অধোদিকে নিঃসৃত না হয়,
উল্কার বা অঙ্গশূল হয় যদি তায়।
শ্বেদ প্রয়োগের বিধি জানিও তথায় ॥
ঔষধের সঙ্গে যদি উল্কার সঞ্চিত।
বাহিরায় বিরচন হ'লেও বিহিত ॥
তবে সে ঔষধ বমি করিয়া ফেলিবে।
নহে অতি বিরচন তাহাতে হইবে ॥
অতিশয় বিরচন তাতে যদি হয়।
শীতল প্রক্রিয়া করি নিবে শুভ চয় ॥
কখন ঔষধ বন্ধে কফে রুদ্ধ করে।
কফ ক্ষীণ হ'লে দ্রাঘে সক্ষায় বা পরে ॥
রুদ্ধ অনাহারে জীর্ণ, ঔষধ হইলে।
অজীর্ণে বিষ্টভ্য বাতে উর্দ্ধগত হলে ॥

পুনর্বার সে ঔষধ স্নেহ ও লবণ।
সংযোগে প্রয়োগ করে শ্রেষ্ঠ বৈত্তগণ ॥
তৃষ্ণা, মোহ, ভ্রম, মুচ্ছা জীর্ণোষধে হয়।
পিত্তয়, শীতল স্বাদে ঔষধ দিতে হয় ॥
সে সব ঔষধ যদি কফাবৃত রয়।
বিষ্টভ্য, লালাহুলাস লোমহর্ষ হয় ॥
তাহাতে তীক্ষ্ণোষ্ণ কটু কফ বিনাশক।
ঔষধ প্রয়োগ পুনঃ করিবে ত্ত্বিক ॥
সুন্নিদ্ধ ও জ্বর কোষ্ঠে লজ্জনা দিবে।
স্নেহ জাত স্নেহা, তার বিবদ্ধ নাশিবে ॥
রুদ্ধ, বহু কফ, জ্বর কোষ্ঠ দীপ্তানল।
বিবেচন জীর্ণ করে ব্যায়ামী সকল ॥
বস্তি দিয়া পরে এতে দিলে বিবেচন।
দোষ হরি শীঘ্র তাহা হয় নিঃসরণ ॥
রুদ্ধ ভোজী পরিশ্রমী দীপ্তায়ির দোষ।
পরিশ্রম বাতাতপ অনলে নির্দোষ ॥
বিরুদ্ধ অজীর্ণতার অধ্যয়ন কৃত।
পীড়া হলে ঐ উপায়ে হয় প্রশমিত ॥
উর্দ্ধাদের স্নেহ বিধি বায়ু রক্ষা তরে।
বিরচন নাহি দিবে বিনা রোগান্তরে ॥
অতি স্নিগ্ধে নাহি দিবে স্নেহ বিরচন ॥
স্নেহোৎক্লিষ্ট দেহে দিবে রুদ্ধ বিরচন ॥
ইহা জ্ঞাত হ'য়ে জ্ঞানী দেশ কাল আর।
পরিমাণ অনুসারে করিয়া বিচার ॥
বিরচন যোগ্য জনে দিলে বিরচন।
অপরাধী নাহি হয় সে জন কখন ॥
সু প্রয়োগে সুধাসম ভ্রমে বিষবৎ।
কালে যত্ন করি পান করিবে তাবৎ ॥
মৃতকোষ্ঠে তিন দিন সপ্তাহ অন্তর।
স্নেহপান করি স্নিগ্ধ হইবেক পর ॥

সপ্তাহের পরে তারে শ্বেদ দিতে হয় ।
 স্নেহসাম্য সপ্তাহান্তে হইবে নিশ্চয় ॥
 স্নেহ বায়ুনাশ আর দেহ যুহু করে ।

মলের বিবদ্ধ নাশ হয় তার পরে ॥
 স্নেহ প্রয়োগের পরে শ্বেদ দিলে তায় ।
 স্তম্ভ শ্রোতে লীন দোষ দ্রব হয়ে যায় ॥
 শ্রীরাসবিহারী রায় কবিকঙ্কণ ।

আয়ুর্বেদে ওলাউঠা ।

(চিকিৎসিত রোগীর বিবরণ)

—:~:—

অনেকে বলেন, ম্যালেরিয়ার মত ওলাউঠা রোগও আমাদের দেশে নূতন। ইংরাজ রাজত্বের পূর্বে এ রোগ আমাদের দেশে ছিল না, ভারত ইংরাজাধিকৃত হওয়ার পর ম্যালেরিয়া এবং ওলাউঠা আমাদের দেশে নূতন প্রবেশ করিয়াছে এবং এই জন্তই আয়ুর্বেদ শাস্ত্রে এই দুইটি রোগের কোনো প্রকার চিকিৎসা নাই ।

যাঁহারা এ কথা বলেন, তাঁহাদের কথা যে ভ্রমপূর্ণ—তাহা আমরা গত বর্ষের “আয়ুর্বেদে” ম্যালেরিয়া বিষয়িণী করেকটি প্রবন্ধে বিশেষ ভাবে প্রমাণ করিয়াছি। ম্যালেরিয়া নাম আমাদের দেশে—নূতন হইলেও উহা আয়ুর্বেদ শাস্ত্রে বিষমজ্বরের অন্তর্গত—এবং সেই জন্ত অ্যালোপাথিক চিকিৎসায় কুইনাইনের মাহাত্ম্যে ইহা যাপ্য ভাব অবলম্বন করিলেও আয়ুর্বেদীয় চিকিৎসায় ইহা সম্পূর্ণ আরোগ্যের ক্ষমতা আছে। ম্যালেরিয়ার যাঁহারা নাটা এবং হরিভাল ঘটিত ঔষধের প্রয়োগ করিয়াছেন, তাঁহারাই আমাদের এ কথার যথার্থ উপলব্ধি করিতে সমর্থ হইবেন। আমরা সে

সব কথার আলোচনা—গত বৎসর যথেষ্ট করিয়াছি; সমস্মান্তরে আরও করিব।

আমাদের অগ্রকার আলোচ্য বিষয়ে—ওলাউঠা বা বিস্ফটিকা চিকিৎসা—আয়ুর্বেদে কিরূপ ফলপ্রদ তাহাই দেখাইব। ওলাউঠার ইংরাজী নাম কলেরা। আয়ুর্বেদে ইহাকে বিস্ফটিকা বলে। বিস্ফটিকারই বাঙ্গালা নাম-করণ হইয়াছে—ওলাউঠা ।

আয়ুর্বেদ বলেন—সাধারণতঃ অজীর্ণ হইতে বিস্ফটিকার উৎপত্তি এবং এই পীড়ায় অজীর্ণ বশতঃ বায়ু অতিকুপিত হইয়া গাত্র সকলকে অত্যাশ্র বেদনা অপেক্ষা সূচীবোধবৎ বেদনায় অধিকতর অস্থির করে বলিয়া বৈত্তেরা ইহাকে বিস্ফটী নামে ব্যাখ্যা করিয়া থাকেন। স্বধা—“সূচীভিরিব গাত্রাণি তুদন্ সন্তিষ্ট তেহনিলঃ । যন্তাজীর্ণেন সা বৈত্তে বিস্ফটীতি নিগন্ততে ॥”

যাঁহারা পরিমিতাহারী—তাহাদিগকে এই রোগ আক্রমণ করিতে পারেনা। আহার বিষয়ে অমিতাচারী, অজিতেন্দ্রিয় ও যাহারা অশনলোলুপ—তাহারাই এই পীড়ায় সাধারণতঃ আক্রান্ত হইয়া থাকে। প্রতি বৎসর

পল্লীগ্রামে যখন ওলাউঠা আরম্ভ হয়—তখন ইতর জাতীয়ের মধ্যেই এই জন্ত এই রোগের প্রথম আক্রমণ হইতে দেখা যায় এবং ভয়ে বা অন্ত কারণে ক্রমে ভদ্র সম্প্রদায়ের মধ্যে এই রোগ সংক্রামিত হইলেও সংখ্যায় ইতর জাতীয়গণই অত্যধিক পরিমাণে এই রোগে কালকবলিত হইয়া থাকে।

ইতর সম্প্রদায়ের মধ্যে এই রোগে মৃত্যুব আধিক্যের একটি বিশেষ কারণ,—সংখ্যায় তাহারাই তো এই রোগে অধিক পরিমাণে আক্রান্ত হয়ই, তা' ছাড়া রোগাক্রমণে উপযুক্ত চিকিৎসা এবং সূক্ষ্মাণু তাহাদিগের ভাগ্যে বড় একটা ঘটে না—কিন্তু যদি সূক্ষ্মাণু এবং উপযুক্ত চিকিৎসায় তাহাদিগকে রক্ষা করিতে চেষ্টা করা যায়—তাহা হইলে এই রোগের মৃত্যুর পরিমাণ বোধ হয় অনেক হ্রাস পাইতে পারে।

হোমিওপ্যাথিতে এই রোগের চিকিৎসায় সাধারণের প্রগাঢ় বিশ্বাস। আজকাল ইন্-জেক্সনের প্রণালী উদ্ভাবিত হইয়াছে, সেইজন্ত অনেকে অ্যালোপ্যাথিক চিকিৎসকেরও শরণাপন্ন হন, কিন্তু আয়ুর্বেদে ইহার যে সকল উৎকৃষ্ট ঔষধ ও ব্যবস্থা রহিয়াছে, সাধারণতঃ অনেকই তাহা বিশ্বাস করিতে প্রস্তুত নহেন, সেইজন্ত অনেক আয়ুর্বেদীয় চিকিৎসকের ভাগ্যেই এ রোগের চিকিৎসা করা—বড় একটা ঘটনা উঠে না।

আমি যখন রাণাঘাটে ছিলাম—তখন পল্লীর মধ্যে কয়েকটি রোগীকে আয়ুর্বেদীয় চিকিৎসায় আরোগ্য করিয়াছিলাম। সেই বিবরণ গুলি নিম্নে লিপিবদ্ধ করিতেছি।

ম্যালেরিয়া, কলেরা, বসন্ত—সকল বিষয়েই নদীয়া জেলায় রাণাঘাট প্রধান আসন পাই-

বার উপযুক্ত। রাণাঘাট-মিউনিসিপ্যালিটি রাণাঘাটবাসীর স্বাস্থ্যরক্ষাকল্পে আটত্রিশ হাজার টাকা ব্যয় করিয়া পুঁকা ড্রেনের ব্যবস্থা করিয়াছেন, কিন্তু ড্রেন নিষ্কাশনের পর ঐ সকল রোগগুলি রাণাঘাটে যেন আরও বাড়িয়া উঠিয়াছে।

যাউক সে কথা। সে বৎসর রাণাঘাটে খুবই কলেরার প্রাদুর্ভাব। আমি একদিন দ্বিপ্রহরবেলায় রোগী দেখিয়া গৃহে প্রত্যাগত হইলে, প্রতিবাসী একজন ভদ্রলোক আমার ডাকিতে আসিলেন। বলিলেন,—“তাঁহার বাটাতে একজনের কলেরা হইয়াছে, আমাকে যাইতে হইবে।” রাণাঘাটে অ্যালোপ্যাথিক চিকিৎসকের অভাব নাই, হোমিওপ্যাথও ২১৩ জন রহিয়াছেন—সাধারণতঃ কলেরা রোগে রাণাঘাটে হোমিওপ্যাথরই যথেষ্ট আদর—এ অবস্থায় আমার ডাক পড়িল বলিয়া আমি একটু আশ্চর্য হইলাম। যাহা হউক বলিলাম—“আপনি অগ্রগামী হউন, আমি অর্ধঘণ্টার মধ্যে স্নানাহার সম্পন্ন করিয়া যাইতেছি।”

ভদ্রলোক চলিয়া গেলেন। আমিও অতিশীঘ্র স্নানাহার সম্পন্ন করিয়া তাঁহার বাটাতে উপস্থিত হইলাম।

রোগী—স্ত্রীলোক—যুবতী। প্রাতঃকাল হইতে রোগ—প্রকাশ পাইয়াছে, একটু ভাল করিয়া জানিলাম—ভোর রাত্রিতে নহে—প্রাতঃকালেই রোগের সূচনা। ভোর রাত্রের কথাটা ভাল করিয়া জানিবার কারণ,—আমার মত কুসংস্কারাচ্ছন্ন চিকিৎসকের বিশ্বাস—ভোর রাত্রিতে কলেরা আরম্ভ হইলে স্বপ্ন মহাদেবও তাহাকে কিরাইতে পারেননা।

যাহা হউক, গিয়া দেখিলাম—রোগিণীর

দান্ত প্রাতঃকাল হইতে ১৫ বার হইয়াছে, দান্ত
পাতলা—আঁসখোয়া জলের মত। বমিও
কয়েকবার হইয়াছে। পিপাসা যথেষ্ট, তল-
পেটে শূলবদ্ বেদনা, হাতে পায়ে খাসি ধরা,
গাত্রদাহ, মধ্যে মধ্যে কম্প, বক্ষোবেদনা—
কোনো উপদ্রবেরই বড় একটা বাকী নাই।
তবে মুছাঁ বা ভ্রমের চিহ্ন দেখিলাম না।

আয়ুর্বেদে বিস্ফটিকা রোগের নিদানে
উল্লিখিত হইয়াছে—

“মুছাঁতিসারো বমথুঃ পিপাসা

শূলো ভ্রমোদেষ্টন জৃম্বদাহ।

বৈবর্ণ কম্পো হৃদয়ে কৃজশ্চ

ভবন্তি তন্তাং শিরসশ্চ ভেদঃ ॥”

এ লক্ষণ গুলির সহিত মিনাইলে রোগিণীর
প্রায় সকল লক্ষণগুলিই যুগপৎ উপস্থিত
হইয়াছে।

আমি জিজ্ঞাসা করিলাম—“আর কাহাকেও
ডাকা হইয়াছিল।”

শুনলাম—না, রোগিণীর অল্পের পীড়া
আছে, মধ্যে মধ্যে দম্কা দান্ত হয়—সেইজন্ত
প্রথমতঃ অল্প বলিয়াই উপেক্ষা করা হইয়াছিল।

রোগিণীব অল্পের পীড়া ছিল। শুনিয়া
আমার কিন্তু ইহার রোগনির্ণয়ের একটু
স্ববিধা হইল। অবস্থা যেকপ দাঁড়াইয়াছে,
তাহাতে যদিও ইহাকে কলেরা ভিন্ন এখন অল্প
কিছুই বলা যায় না, কিন্তু ইহার মূলকারণ
বুঝিলাম অল্প। সেই জন্ত তাঁহাকে বিস্ফটিকা
অধিকারের কোনো ঔষধের ব্যবস্থা না করিয়া
গ্রহণী অধিকারোক্ত “চিত্রকাদিগুড়ি”র ১৮টি
শুষ্ক শীতল জল সহ প্রয়োগ করিলাম। এই
ঔষধটি গ্রহণী অধিকারোক্ত হইলেও আমি
অল্পপিত্ত ও অজীর্ণ অবস্থায় খুব বেশী ব্যবহার
করিয়া থাকি এবং সকল স্থলেই বিশেষ ফল

পাই। কলেরার পূর্ণ প্রকট অবস্থায় ইহা
প্রয়োগ করিবার কারণ,—এই কলেরাক্রান্তা
বোগিণীব অল্পপিত্ত ছিল এ পবিচয় পূর্বেই
পাইয়াছি—সুতরাং বর্তমানে ইহা কলেরা
হইলেও ইহাব মূল কাৰণ অল্পপিত্ত। সেইজন্ত
“রোগমাদৌ পরীক্ষিত তদনন্তর মৌষধম”

—এই ঋষিবাক্য যদি মানিতে হয় তাহা
হইলে আমি যে ঔষধ ব্যবহারে অল্পপিত্তে
যথেষ্ট ফল পাইয়া থাকি—সেই অল্পপিত্তই
যদি ইহার মূল রোগ হয়, তাহা হইলে বিস্ফটিকা
অধিকারের অহিফেন ঘটিত ঔষধ ব্যবহারে
উপকাব না হইয়া বং উগ্রবীর্যা ঔষধে
কুফলই ফলিবে, এ ঔষধ স্নিগ্ধবীর্যা, পাচক ও
আমদোষনাশক, সুতরাং ইহাতেই ফল
হইবে।

যাহা হউক ঔষধের ১ মাত্রা প্রয়োগেই
ঔষধের গুণ প্রকাশ পাইল। এক ঘণ্টার
মধ্যে আমি আর কোনো ঔষধ দিলামনি,
কিন্তু এই এক ঘণ্টার মধ্যে রোগিণীর দান্ত
আব আঁসখোয়া জলের মত হইল না, ১ বাব
মাত্র দান্ত হইল—কিন্তু তাহাতে মলের সঞ্চার
হইয়াছে দেখা গেল। বমিও আর হইলনা,
কিন্তু বমনোদ্বেষ্ট রহিল, তাহা নিবারণের জন্ত
বড় এলাইচভিজানজল—পিপাসাব সময়
দিবাব ব্যবস্থা করিয়াছিলাম, এক ঘণ্টাব মধ্যে
বমনোদ্বেষ্ট কমিলনা দেখিয়া—ধনে, মোরি
ও কপূর তাহার সহিত মিশ্রিত করিয়া সেই
জল দিবার ব্যবস্থা করিলাম।

এক ঘণ্টা পরে এক মাত্রা বজ্রক্ষারের
ব্যবস্থা করিলাম। আর ১ বার দান্ত হইল,
তাহাতেও সামান্য মল বুঝা গেল। আর
একটি চিত্রকাদি গুড়ি এই সময় ব্যবস্থা
করিলাম। ইহা ভিন্ন নাভির চতুর্দিকে ‘যায়ফল’

বাটিয়া প্রলেপ দেওয়ার ব্যবস্থা করিলাম। ফলে দান্ত ও বমন ণা বমনেচ্ছা হই-ই বন্ধ হইল। আমি ভগবানকে প্রাণ ভরিয়া ডাকিলাম।

ঐ রোগীকে আর বড় বেশী ঔষধ দিতে হয় নাই,—ঐ চিক্রকাদিগুড়ি এবং এক আধ মাত্রা বজ্রক্ষারেরই ব্যবস্থায় ৩ দিন রাখিয়া

ছিলাম—তাহাতেই রোগিনী নিরাময় হইয়া উঠিয়া ছিলেন। ২ দিনের পর রোগিনীর আর যখন কোনো উপসর্গ থাকিল না, তখন পথ্য দিলাম—জলবার্লি এবং চারি দিনের পর পথ্য দিলাম—গন্ধ ভাহুন্ডার ঝোল ও ভাত।

(ক্রমশঃ)

শ্রীসত্যচরণ সেন গুপ্ত কবিরঞ্জন।

আবার।

—:~:—

(১)

কোকিল-কুজিত কুঞ্জে আবার
ফুটেছে সুধমা রাশি ;
নবীন প্লক পরশি' মলয়
ফুটার ফুলের হাসি।

নব চেতনার স্পন্দন ভরা
বিশ্বের চারি ধার ;
নবীন আলোকে ভুলোক ছালোক
পুলকেতে একাকার।

চৌদিকে নব জাগরণে জাগে,
স্বাস্থ্যের নব বল ;
সৌম্য শান্ত শোভা-সজ্জিত
বঙ্গের সমতল।

(২)

স্ববর্ণ অতীত যুগের এমনি
প্রভাতী আলোকে জাগি' ;
ভারতের ঋষি প্রচারিলা জ্ঞান—
বিশ্ব হিতের লাগি'।

ত্রিভূপ-তপ্ত মানবের তরে
জ্ঞানের ত্রিধারা ঢালি' ;

দাঁড়াইলা আসি ব্রাহ্মণ ল'য়ে,
বিজ্ঞান বেদ-ডালি।
অবাক হইয়া চাহিয়া দেখিলা
বিশ্বের যত জন ,
সম্মুখে নত মস্তকে সবে
বন্দীলা সে চরণ।

(৩)

বিশ্বের গুরু নিঃশ্ব হইয়া
শিষ্যকে দিলা দান ;
বরিয়া লইলা দৈন্ত আপনি ;
অহো কি মহান প্রাণ !
ভ্যাগের মস্ত্রে লইলা দীক্ষা,
বর্জিয়া ভোগ-আশা ;
রম্য হর্ষ তুচ্ছ করিয়া
বনেতে বাঁধিলা বাসা।
বিতরিতে জ্ঞান, গোত্রের মাঝে
যত্নের আয়োজন ;
পরিচয়ে হই ধন্ত আজিও,
স্মরিয়া সে তপোবন !

(৪)

লুপ্ত হ'য়েছে ত্যাগের মন্ত্র,
ভোগে ভরা ধরাধাম ;
সুপ্ত কর্মী, গুপ্ত পদ্মা,
স্বতি মাঝে শুধু নাম ।
আবার এ নব প্রভা-প্রদীপ্ত
প্রভাতী আকাশে আজি ;
ধ্বনিয়া উঠুক সে মহামন্ত্র—
শঙ্খ উঠুক বাজি' ।
কর্ম ক্ষেত্রে কর্মী আবার
আমুক সকলে ফিরে ;
জা গুণক আবার ভারত জননী
জ্ঞানের মুকুট শিরে ।

(৫)

আবার ভারত-সন্তান সব
এ নব আলোকে জাগি' ;
শিথিতে কর্ম-কোশল, হও
নূতনের অম্বরাগী ।
পূবাতন সহ মিলাও নূতন,—
মণি কাঞ্চন যোগ ;

হইবে ধন্য, যুটিকে দৈন্য,
দূরে যা'বে রোগ শোক ।
আয়ুর্কর্মেদের বিজয় বান্য
এ নব প্রভাতে আজি ;
বিশ্বের মাঝে গুরু গভীরে
আবার উঠুক বাজি' ।
ব্যাদি মর্দিত শরীরে আবার
করিতে স্বাস্থ্য দান ;
আবার অমৃত কুণ্ডের ধারা,
হউক প্রবহমান ।
আবার বঙ্গ পল্লীর মাঝে,
দীনের কুটির দ্বারে ;
বহন করিয়া স্বাস্থ্য তত্ত্ব,
বিতরণ কর তা'রে ।
আবার দীনের পীড়িত অঙ্গে,
বুলাও স্নেহের কর ;
করহ ধন্য জন্ম জীবন,
হে ঋষি বংশধর ।

শ্রীচণ্ডীচরণ বন্দ্যোপাধ্যায় ।

বিবিধ প্রসঙ্গ ।

—:—

আবগারি আয় ।—বঙ্গীয় গবর্ণমেন্টের
অর্থ সচিব সার হেনরি হুইলার বলিয়াছেন,
“আবগারি আয় অতিদ্রুত বর্দ্ধিত হইয়া
আমাদের অর্থাগমের প্রধান উপায় ও নির্ভর
স্থল হইতেছে । এবার আমাদের আবগারি
আয় ৯ লক্ষ বর্দ্ধিত হইয়া ১ কোটি ৮৪ লক্ষ

হইবে । ছগলি, হাওড়া, ২৪ পরগণায়, দেশী
মদের কাটতি বর্দ্ধিত হওয়ায় আমাদের আয়
বৃদ্ধি হইয়াছে ।” কিন্তু এই আয় বৃদ্ধিতে দেশ
বাসীর যে সর্বনাশ সাধিত হইতেছে—ইহাই
বিশেষজ্ঞ দিগের চিন্তা করিবার বিষয় । এ
দেশের লোকে হাড়ভাঙ্গা খাটিয়াও

উদরামের সংস্থান করিতে পারে না, কিন্তু মদ্যপানে এত অধিক অর্থ বঙ্গবাণী প্রদান করিতেছে। লজ্জার কথা বটে। ক্লেশ ও দারিদ্র্য এই মদ্য পানের ফল। স্বাস্থ্যহানি তাহারই অলস্ত প্রতিমূর্তি।

শিশু মৃত্যু।—কলিকাতা এবং ভারতবর্ষের বড় বড় সহরে যত শিশু জন্ম গ্রহণ করে, তাহার অল্পেকগুলি মৃত্যুমুখে পতিত হয়। হিসাবে বঙ্গদেশ সম্বন্ধে এইরূপ প্রতিপন্ন হইয়াছে যে, বাঙ্গালায় ৩টি জন্মিলে এক বৎসরের মধ্যে উহার ১টি মরিয়া যাইবে। বিলাতে শিশুমৃত্যু নিবারণের জন্ত প্রত্যেক নগরে শিশু চিকিৎসার স্বতন্ত্র হাসপাতাল আছে ইহা ভিন্ন নানাবিধ উপায়ে সেখানে শিশুমৃত্যু, রোধের চেষ্টা চলিতেছে। ভারতবর্ষে কিন্তু এ সম্বন্ধে একেবারেই নিদ্রিত।

যক্ষ্মারোগ।—বাঙ্গালায় যক্ষ্মারোগীর সংখ্যাও দ্রুত বর্দ্ধিত হইতেছে। স্বাস্থ্য বিভাগের রিপোর্টে প্রকাশ—বাঙ্গালার কোনো কোনো স্থানে মৃত ব্যক্তির দশমাংশ ব্যক্তি এই যক্ষ্মারোগে প্রাণত্যাগ করিয়া থাকে। এক্ষণে খুব সম্ভব ৪ লক্ষ লোক এই ভীষণ ব্যাধিতে আক্রান্ত। কিন্তু বক্তৃতাবীর উত্তোগী বাঙ্গালীগণ এ সম্বন্ধে প্রতীকারের ভাবনা ভাবিতেছেন কি?

যক্ষ্মার কারণ।—স্বাস্থ্যকমিশনের ডাক্তার বেটলী বলিয়াছেন,—“এ দেশের মিঠাইয়ের দোকানগুলিতে সর্বদাই মাছি ভন্ ভন্ করিয়া থাকে। মাছিগুলি পচা ও দুর্গন্ধময় স্থান হইতে উৎপন্ন হইয়া থাকে। তাহাদের সর্বদাই রোগবীজাণুপূর্ণ। এই এই সকল মাছি খাদ্যদ্রব্যের উপর রোগের বীজাণু নিক্ষেপ করে। এক বাটী দুধের উপর

ইহার একটি মাছি বসিয়াও মিনিটে ঐ দুধের মধ্যে দুই সহস্র রোগ বীজাণু এবং অর্ধ ঘণ্টা বসিয়া ৩ লক্ষ ৫০ হাজার বীজাণু নিক্ষেপ করিয়া যায়। মাছির দ্বারা কলেরা টায়ফয়েড প্রভৃতি রোগবীজাণু তো ব্যাপ্ত হয়ই, যক্ষ্মারোগের প্রাবল্যও মাছি দ্বারা হইয়া থাকে। দোকানের খাবারগুলি ঘাহাতে অনাবৃত না থাকে, তাহাব জন্ত কর্তৃপক্ষের কঠোর নজর থাকিলেই কিন্তু ইহার প্রতীকার হইতে পারে।

যক্ষ্মার আমাদের মত।—ডাক্তার বেটলী বাঙ্গালা দেশে যক্ষ্মারোগের বৃদ্ধির জন্ত যে কারণ দর্শাইয়াছেন, তাহা যে অমূলক তাহা আমরা বলিতেছি না, কিন্তু ইহাপেক্ষাও ভীষণ কারণ—বাঙ্গালার দারিদ্র্য। বাঙ্গালী পুষ্টিকর খাদ্য পায়না—অথচ তাহাকে প্রাণান্ত পরিশ্রম করিতে হয়। বাঙ্গালী যে পরিমাণ উপার্জন করে, বাঙ্গালীর পরিবার বর্গের ব্যয় তাহার দ্বারা সংকুলান হয় না, কাজেই তাহাকে যক্ষ্মা বা ক্ষয়ের প্রধান কারণ হুঁশিস্তা বিষে অনেক সময়ই জর্জরিত থাকিতে হয়। ইহা ভিন্ন এখনকার দিনে বাঙ্গালী কতাদায়ে এতই বিব্রত যে, কিরূপ পাত্রে কত বয়সের পার্থক্য রাখিয়া কতাকে পাত্রস্থ করা উচিত—বাঙ্গালীর এখন আর সে চিন্তার অবকাশই নাই—তাহার ফলে বাঙ্গালী জীপুরুষের মিলনে এখন অনেকস্থলে অসামঞ্জস্য দোষ ঘটিতেছে। ফলে ব্রহ্মচর্য্য হীন বাঙ্গালীর জীপুরুষের মিলনে বয়োবিচারও নাই, বিধি-নিষেধ-নিয়ম-পদ্ধতি—সকলই বঙ্গীয় সমাজ হইতে উঠিয়া গািছে। বাঙ্গালায় যক্ষ্মা বৃদ্ধির ইহা একটি প্রধান কারণ।

ব্যবস্থাপকসভায় পল্লীচিন্তা।

—বাবু ব্রজেন্দ্র কিশোর রায় চৌধুরীর প্রমোদনের

গবর্ণমেন্টের পক্ষ হইতে মিঃ ওয়েলি জানাইয়াছেন,—“পল্লীগ্রামে স্বাস্থ্য গঠনের চেষ্টা করা হইতেছে।” আমরা এ সংবাদে সুখী হইলাম।

আয়ুর্বেদের নিন্দা।—ডাক্তার লেপ্টনান্ট কর্ণেল সাদার ল্যাণ্ড—ইণ্ডিয়ান মেডিকেল গেজেটে “আয়ুর্বেদীয় চিকিৎসা” প্রণালীর নিন্দা করিয়া এক প্রবন্ধ লিখিয়াছেন। তাঁহার কথা আয়ুর্বেদীয় চিকিৎসা-প্রণালীর মূলে অন্ধ কুসংস্কার নিহিত। আমরা বলি—এই নিন্দাকারী ডাক্তার সাদার ল্যাণ্ড আয়ুর্বেদীয় চিকিৎসা যে কিরূপ বিজ্ঞানসম্মত-ভাবে রচিত—তাঁহার কিছুই বোঝেন না। যদি তিনি কোনো আয়ুর্বেদীয় অধ্যাপককে গুরুশপে বরণ করিয়া চরক এবং সুশ্রুতের সমস্ত পৃষ্ঠা গুলি অধ্যয়ন করিতে পারেন, তবেই আয়ুর্বেদীয় চিকিৎসার মূলে অন্ধ কুসংস্কার নিহিত কি ইহা সকল চিকিৎসা শাস্ত্রের মূলগ্রন্থ—তাহা উপলব্ধি করিতে সমর্থ হইতে পারেন। সার পারডিলি উকিস্, মার্কিন যুক্ত রাজ্যের ফিলাডেলফিয়ার ডাক্তার ক্লার্ক প্রভৃতি মহাত্মাগণ আয়ুর্বেদ শাস্ত্র যে সর্বোৎকৃষ্ট চিকিৎসা তাহা বিলক্ষণই হৃদয়ঙ্গম করিয়াছিলেন এবং তাঁহারই ফলে ডাক্তার পারডিলিউকিস্ বলিয়াছিলেন “যত অধিক দিন আমি ভারতবর্ষে থাকিতেছি - এ দেশের সহিত আমার পরিচয় যত বর্দ্ধিত হইতেছে, এ দেশের বৈদ্য এবং হাকিমদের চিকিৎসার মূল্য আমি তত অধিক বুঝিতে সক্ষম হইতেছি।” ডাক্তার ক্লার্কও এ সম্বন্ধে বলিয়াছেন,—“যদি চিকিৎসা শাস্ত্র হইতে আধুনিক সমস্ত ঔষধ ও রাসায়নিক দ্রব্যের নাম তুলিয়া দিয়া চরকের প্রণালীমতে

চিকিৎসা করা হয়, তাহা হইলে চিকিৎসকের কার্য কমিবে এবং পৃথিবী হইতে পুরাতন ব্যাধি পীড়িতের সংখ্যা অনেক হ্রাস পাইতে পারিবে। “ডাক্তার সাদারল্যাণ্ড কি এ সকল অভিমতও পড়িয়া দেখেন নাই? যে চিকিৎসা সহস্র সহস্র বৎসর হইতে ভারতে চলিয়া আসিতেছে, নানা প্রকার ঘাত প্রতিঘাতেও যে চিকিৎসা-প্রণালী লোপ পায়, নাই—যে চিকিৎসা শাস্ত্র—হইতে মকরধ্বজ প্রভৃতি ঔষধ লইয়া অল্প চিকিৎসকেরা কৃত্রিম দেখাইতেও রাজি—সে চিকিৎসা সম্বন্ধে এরূপ মন্তব্য লিপিবদ্ধ করিবার পূর্বে ইহার সকল তথ্য অবগত হওয়া উচিত নহে কি?

ঔষধের চাষ।—যুদ্ধের সময় ইউরোপ হইতে ঔষধ আমদানি করার সুবিধা না হওয়ায় ভারতের নানা স্থানে ভেষজ উৎপন্নের ব্যবস্থা করা হয়। সে চেষ্টার ফলে বেলে-ডোনা, ইপেকাকোহানা পডোফিলাস, নক্স-ভমিকার চাষ চলিতেছে। ভারতবাসীর এ সম্বন্ধে আরও বিশেষ চেষ্টাশীল হওয়া কর্তব্য।

সহরের স্বাস্থ্য —কলিকাতার স্বাস্থ্য ক্রমশঃই শোচনীয় হইতেছে। ওলাউঠা, বসন্ত প্লেগ ও ইনফ্লুয়েঞ্জার কলিকাতাবাসীগণ তো ব্যতিব্যস্ত হইয়া উঠিয়াছেনই, তাঁহার উপর প্লেগও আমদানি হইতেছে। সহরবাসীর এ সময় বিশেষ সতর্কতা অবলম্বন কর্তব্য।

মাদকতা নিবারণ।—কাঠিবার নগর রাজ্যের মহারাজা বাহাদুর তাঁহার জন্ম দিন উপলক্ষে তাঁহার রাজ্য হইতে সমস্ত মদের দোকান তুলিয়া দিবেন। ভারতের অন্যান্য রাজ্যগুলিতে এ ব্যবস্থা হয় না?

সমালোচনা ।

বৈদ্যজাতির স্বরূপ নির্ণয়।—

ত্রীযুক্ত জ্ঞানেন্দ্র মোহন সেন গুপ্ত প্রণীত ও ৯ নং শ্রামাচরণ দেব ষ্ট্রীট—কলিকাতা হইতে গ্রন্থকার কর্তৃক প্রকাশিত। মূল্য ১/০ আনা। এই পুস্তকে বৈদ্যজাতি অশ্বষ্ঠ এবং অশ্বষ্ঠ জাতির উৎপত্তি, অশ্বষ্ঠ শব্দের উৎপত্তি এবং অশ্বষ্ঠদিগের বৃত্তি, অতুলোম জন্ম, বৈধবিবাহ বিধি, বিবাহ-প্রণালী, কর্ত্তা ও ভার্য্যার একত্ব, অতুলোম বিবাহে দ্বিজভার্য্যা পত্নীপদবাচ্যা, জন্ম বিষয়ে ক্ষেত্র অপেক্ষা বীজের প্রাধান্য, বৈদ্যের জন্ম গৌরব, বৈদ্য ব্রাহ্মণ বর্ণ, বৈদ্যের কর্ম্মাধিকার অপসদ বৈদ্য, বৈদ্য শব্দের অর্থ এবং বৈদ্যের শ্রেষ্ঠত্ব, মূর্দ্ধাভিষিক্ত জাতিও বৈদ্যনামে অভিহিত, বৈদ্যের পূজা, আয়ুর্বেদ ও অথর্ব বেদের প্রামাণিকতা, আয়ুর্বেদ ও চিকিৎসাবৃত্তির শ্রেষ্ঠত্ব, কু বৈদ্য পংক্তি দুষক ও পূজ্য নহে, সত্বেশ্ব পংক্তি পাবন—এই সকল বিষয়ের আণোচনা শাস্ত্র প্রমাণ সহ অতি স্নন্দররূপে মীমাংসিত হইয়াছে। ঐ সকল প্রমাণ দেখাইতে গিয়া গ্রন্থকার প্রত্যেক প্রোকার্থের পরই যে সকল বক্তব্য প্রকাশ করিয়াছেন, সেগুলি গ্রন্থকারের জ্ঞান গভীর গবেষণা সম্ভূত। যে সকল যুক্তি অবলম্বনে তাঁহার বক্তব্য নিখিত, তাহা পড়িয়া আমরা বিশেষ তৃপ্তিলাভ করিয়াছি। এখনকার দিনে সংসার তাড়নে ব্যতিব্যস্ত হইয়া দেশের চিন্তা—সমাজের চিন্তা—স্বজাতির চিন্তা করিবার অবসর বড় একটা কাহারও নাই, সে প্রবৃত্তিও বৃদ্ধি সাধারণের মধ্য হইতে লোপ পাটয়াছে। একাকারের প্রাচুর্ভাব ইহারই ফলসম্ভূত এবং সেই একাকারের প্রবল

বাত্যায় আমাদের দেশ হইতে যে ধর্ম্মভাব নষ্ট হইতে বসিয়াছে, বাঙ্গালার রোগপ্রবণতা তাহারই কারণ। এই বাত্যাভিস্কৃক বঙ্গ জননীর জুর্ণীতিপরায়ণ সন্তানদিগকে রক্ষা করিতে হইলে দেশের ধর্ম্মভাব ফিরাইয়া আনিবার জন্ত আবার আমাদের সমাজের চিন্তা করিয়া সামাজিক রজ্জু সুদৃঢ় করিবার প্রয়োজন। উদরারের সংস্থানের জন্ত বর্ত্তমান হাহাকারের যুগে যাহারা সে চিন্তা করিবার অবসর পান, তাহারা সত্য সত্যই দেশের আদর্শ পুরুষ। জ্ঞানেন্দ্র বাবু সেই জন্ত আমাদের ধন্যবাদের পাত্র। তাঁহার রচনা প্রণালী অতি স্নন্দর, তাঁহার ভাষার কৃতিত্ব সূত্ৰ গৌরবে সমুজ্জল। গ্রন্থখানির ছাপা ও কাগজ অতি উৎকৃষ্ট। কিন্তু এই প্রসঙ্গে অশ্বষ্ঠ বা বৈদ্যজাতি সম্বন্ধে আমাদের একটা কথা বলিবার আছে। “অশ্বষ্ঠ=অশ্ব (পিতা)+ষ্ঠ (যিনি থাকেন)। অর্থাৎ যিনি রোগ সময়ে পিতার স্থায় প্রীতি পূর্ব্বক অবস্থান করেন,”—এই অর্থে যে ‘অশ্বষ্ঠ’ শব্দ নিষ্পন্ন হইয়াছে, এখনকার অশ্বষ্ঠ বা বৈদ্যগণ সে কথা তো আদৌ উপলব্ধি করেন না! তাহা হইলে বৈদ্যজাতির অনেকে চিকিৎসা বৃত্তি ভুলিয়া চাকরিগত প্রাণ হইবেন কেন? এই গ্রন্থের গ্রন্থকার যদি স্বতন্ত্র পুস্তকে এই সম্বন্ধে আলোচনা করিয়া বৈদ্যজাতির মতিগতি ফিরাইবার চেষ্টা করেন, তাহা হইলে সে পুস্তক বৈদ্যজাতির আরও উপযোগী হইবে। আলোচ্য গ্রন্থখানি “বৈদ্যজাতির স্বরূপ নির্ণয়” আখ্যায় অভিহিত হইলেও আমাদের মনে হয়, ইহা শুধু বৈদ্যজাতির নহে—সকল জাতির ব্যক্তিগণেরই উপকারে লাগিবে। যাহারা সমাজ রহস্য জানিবার প্রয়াসী, আমরা তাঁহাদিগকে এই গ্রন্থখানি পাঠ করিতে পরামর্শ দিতে পারি।

পুরাতন আয়ুর্বেদ ।

১ম ও ২য় বর্ষের “আয়ুর্বেদ” বাঁধান অবস্থায় বিক্রয়ার্থ করেক সেট এখনো পাওয়া যায় । সমস্ত সংখ্যাগুলিই আছে, কেবলমাত্র ১ম বর্ষের ২য় সংখ্যাটি নাই, কিন্তু উহার জন্ত বড় আসিয়া যাইবে না । এই দুই বর্ষের “আয়ুর্বেদ” একত্র লইলে ৩ তিন টাকার দেওয়া যাইবে । সম্ভব পত্র লিখুন, বিলম্বে ফুবাইয়া যাইবাব সম্ভব ।

কার্য্যাধ্যক্ষ ।

জ্যৈষ্ঠ মাসের সূচী ।

বিষয়	লেখকের নাম	পৃষ্ঠা
১। কাজের কথা—কবিরাজ শ্রীযুক্ত সত্যচরণ সেন গুপ্ত কবিরঞ্জন (সম্পাদক)		৩২১
২। বালকরক্ষা—শ্রীযুক্ত সতীশচন্দ্র রায় (চট্টোপাধ্যায়) বি, এল, ...		৩২৫
৩। পঞ্চকর্ম		৩৩৪
৪। বাঙ্গালার যক্ষ্মা—শ্রীযুক্ত রাজেন্দ্রকুমার শাস্ত্রী বিভাভূষণ এম, আর, এ, এম্		৩৪৩
৫। আয়ুর্বেদে ওলাউঠা—কবিরাজ শ্রীযুক্ত সত্যচরণ সেন গুপ্ত কবিরঞ্জন (সম্পাদক)		৩৪৬
৬। প্রতিকার (গল্প) - শ্রীযুক্ত ক্ষিতীশচন্দ্র পাল বি, এ ...		৩৪৮
৭। আয়ুর্বেদের স্বপক্ষে একটি সত্য—শ্রীযুক্ত সতীশচন্দ্র বন্দ্যোপাধ্যায় এম্, এ,		৩৫১
৮। চরকোক্ত পঞ্চকর্ম সাধন (কবিতা)—কবিরাজ শ্রীযুক্ত রাসবিহারী রায় কবিকঙ্কন		৩৫৫
৯। মন্থরিকা বা বসন্ত—কবিরাজ শ্রীযুক্ত যামিনীভূষণ রায় কবিরত্ন এম, এ, এম বি, (সম্পাদক)		৩৫৭
১০। বিবিধ প্রসঙ্গ		৩৫৯

আয়ুর্বেদ লাইব্রেরী ।

কবিরাজ শ্রীযুক্ত যামিনীভূষণ রায় কবিরত্ন এম—এ, এম—বি কৃত—
প্রতিসংস্কৃত রোগবিনিশ্চয় ।

রোগ নির্ণয় করিবার সর্বোৎকৃষ্ট পুস্তক । সংস্কৃত ও বাঙ্গালা অক্ষরে পৃথক পৃথকভাবে মুদ্রিত । মূল্য সংস্কৃত ২৭ ও বাঙ্গালা ২৭ টাকা ।

প্রসূতি তন্ত্র ।

ধাত্মব্রিদ্ধা শিক্ষার সর্বোৎকৃষ্ট ও অভিনব পুস্তক । মূল্য ১১০ টাকা ।

কুমার তন্ত্র ।

আরম্ভ করিবার শিশুপালনের সকল প্রকার বিধি এই পুস্তকে বর্ণিত । মূল্য সংস্কৃত ১৭, বাঙ্গালা ১১০ ।

কলিকাতায় মহা হৈরৈ কাণ্ড।

ভীষণ প্রতিদ্বন্দ্বিতা।

ভীষণ প্রতিদ্বন্দ্বিতা।

একদিকে গিনিস্বর্ণ অন্যদিকে “মায়াপুরি মেটেল।”

অন্য ব্যয়ে গিনির জায় চিরস্থায়ী রং বিশিষ্ট “মায়াপুরি মেটেলের”

গহনা গৃহিণীকে উপহার দিয়া তৃপ্ত হউন, সকল সাধ পূর্ণ হইবে।

আধুনিক আবিষ্কৃত সকল প্রকার গহনার চিত্র সম্বলিত ক্যাটালগ একখানি

কার্ড লিখিয়া গ্রহণ করুন ও

সম্পাদক, উকিল, জমিদার, ব্যারিষ্টার প্রভৃতির প্রশংসাপত্র পাঠ করুন।

ভারতের অধিতীয় আবিষ্কার “মায়াপুরি মেটেলের” সেই চুড়ি

১৭ বৎসরের পরীক্ষার ফলে বাজারে বাহির হইয়াছে।

“মায়াপুরি মেটেলের” গহনা গভর্ণমেন্ট হইতে রেজেষ্টারি করা

ললনা সোহাগ চুড়ি।

“ললনা সোহাগ চুড়ি” পরিশোধিত গহনার দরকার নাই। ভারত-ও

গুলি অন্ধকারে হীরার জায় জলে। গিনির অধিক উজ্জ্বল।

পোড়াইলে বা কবলে বুঝিবার উপায় নাই যে, ইহা আসল স্বর্ণ নহে।

১০০ টাকার গিনি স্বর্ণের চুড়ি অপেক্ষা উজ্জ্বল ও উৎকৃষ্ট।



বঙ্গবন্ধুর নিমিত্ত স্পেশাল অর্ডারে সোণার ডাইসে ১০০ টাকা

বেতনের কারিকরের হাতে বেশী পরিমাণে গিনি সোণা দ্বারা

ইনেক্ট্রো ব্যাটারিতে পালিস করিয়া প্রস্তুত করিয়াছি। এক সেট

নইয়া পরীক্ষা করুন। মাপ মত পাইবেন।

খাটা গিনি স্বর্ণের জায় ইহা পালিশ ও সুদৃশ্য কারুকার্য বিশিষ্ট।

মূল্য ৪ টাকা, (প্রতি সেট ১০ গাছা) মফঃস্বলে মাশুলাদি ১০ আনা।

বিনামূল্যে

লাভের কথা।

(উপদেশ পূর্ব অপূর্ব গল্পের বই)

ইহা পাঠ করুন, বিশেষ লাভ হইবে। যিনি ৪ খানি গ্রামের ৪ জন ভদ্রলোকের নাম ধাম পরিকার ভাবে লিখিয়া পাঠাইবেন, তাঁহাকে বিনামূল্যে ও মাশুলে ১ খানি উপহার পাঠান হইবে।

একমাত্র প্রাপ্তিস্থান—

এইচ, ব্যানার্জি এণ্ড কোং,

আয়ুর্বেদ

মাসিকপত্র ও সমালোচক ।

৩য় বর্ষ ।

বঙ্গাব্দ ১৩২৬—জ্যৈষ্ঠ ।

{ ৯ম সংখ্যা ।

কাজের কথা ।

—:~:—

বাঙ্গালীর রোগপ্রবণতা ।—
বাঙ্গালী অর্থ অর্থ কবিষা যেকপ ব্যতিবাস্ত, —
স্বাস্থ্যাব কথা তো বাঙ্গালী সেকপ চিন্তা
করেনা । পবিবাব প্রতিপানেনব ভত্ৰই
বগ—আর আত্মতৃপ্তিব পবাকাষ্ঠা প্রদর্শনেব
জন্তই বল,—সমগ্র বাঙ্গালীকে গড়ে এখন
চব্বিশ ঘণ্টাব মধ্যে দশ ঘণ্টা এই অর্থেব
চিন্তাষ বিব্রত থাকিতে হব । স্বাস্থ্যরক্ষা
বল্লৈ আগে আমাদেব দেশে যে সকল বিধি-
ব্যবস্থা প্রচলিত ছিল—সে সকল বিধিব্যবস্থা
প্রতিপালন কবা বাঙ্গালী এখন একেবাবেই
ভুলিয়া গিয়াছে । তাহাব উপর এই দশ ঘণ্টা
কাল অর্থাগমেব গুড় চিন্তাষ বাঙ্গালীব দেহ বে
ক্ষয় প্রাপ্ত হইতেছে, বাঙ্গালীব বোগ প্রবণতাব
সমস্ত কাবণ গুলিব মধ্যে তাহা অত্তম ।

* * *

স্বাস্থ্যরক্ষায় দিনচর্যা ।—আগেকাব
বাঙ্গালী অতি প্রত্নবে শয্যাভ্যাগ কবিত,

বাঙ্গালীব শয্যাবিলাসিনীগণ তাহাবও অনেক
পূর্বে শয্যা পবিত্যাগ পূর্বক গৃহস্থালীব কন্মে
মনোনিবেশ কবিতেন । বাঙ্গালী-পক্ষ শয্যা
ভাগেব পব হস্তযুগাদি প্রঞ্চালনান্তব প্রাতঃ
স্নান কবিতেন, বাঙ্গালীব মত গ্রীষ্মপ্রধান
স্থানে সে প্রাতঃস্নানেব ফলে তাহাব দেহে বায়ু
কুপিত হইতে পাবিত না । প্রাতঃস্নানেব পব
পূজা আত্মিক সমাপন কবিষা, সেকালেব
গৃহস্থসংসাৰে যে জলযোগেব ব্যবস্থা ছিল,
তাহাব মধ্যে আদাব কুচি ও ছোলা ভিজাও
সংবক্ষিত হইত । ফলে সেকপ ব্যবস্থাষ
সেকালেব কাহাবও পিত্তও কুপিত হইতে
পাবিত না,—শ্লেষ্মাও দমনে থাকিত । এক
কথায় প্রাতঃস্নান, পূজা আত্মিক এবং প্রাভাতিক
জলযোগেব ব্যবস্থায়—স্বাস্থ্যরক্ষাব জন্ত বায়ুপিত্ত
কফ—ত্রিধাতুবই যে সাম্যভাব প্রয়োজন,
তাহা সকলেবই সম্যক প্রকাৰে সিদ্ধ হইত ।
তাহাব পব কৰ্ম্মকালেব ব্যবস্থাও সেকালে

নির্দিষ্ট ছিল—প্রাতর্স্নান। অর্থাগমের জন্ত সেই কর্মকালেও সেকালের বাঙ্গালীকে ৬ ঘণ্টার অধিক বিব্রত থাকিতে হইত না। ফলে সেকালেব লোকে সকল কর্মের মধ্যে “শরীরমাধ্যং”—এ কথাটি অগ্রে মনে রাখিত। আধিব্যাধিতে সেকালের বাঙ্গালী এই জন্তই এত ব্যতিব্যস্ত হইত না।

* * * *

আহারে স্বাস্থ্য বিধি।—স্বাস্থ্যরক্ষার জন্ত যে আহারের নিয়ম প্রতিপালন একান্ত প্রয়োজন—এখনকার বাঙ্গালী এ কথা একেবারেই মনে করে না। আগে আমাদের দেশে সাংঘিক আহারের ব্যবস্থা ছিল। সেকালে আমাদের দেশের লোকে এমনই পবিত্র দ্রব্য আহার করিত যে, আহার করিবার সময় তাবৎ দ্রব্যই দেবতার উদ্দেশে নিবেদন না করিয়া ভক্ষণ করিত না। এখন বাঙ্গালীর আহারের ব্যবস্থা বেরূপ, তাহাতে আহারীয় দ্রব্য সকল আর দেবোদ্দেশে নিবেদন করা সম্ভব নহে। আহারীয় দ্রব্য সকলের মধ্যে গব্য ছগ্নজাত দ্রব্য গুলি শরীরপুষ্টির বেরূপ সহায়তা করে, এমন আর কোনো দ্রব্য নহে। বাঙ্গালী সংস্করে সেই জন্তই সেকালে ছগ্নজাত দ্রব্য মিশ্রণে আহার—উৎকৃষ্ট আহার বলিয়া পরিগণিত হইত। ছগ্নজাত দ্রব্য অনায়াস লভ্য হইবে বলিয়াই আমাদের দেশে গাভী মাতৃপদ বাচ্য। সেকালে ছেলেমেয়ের সম্বন্ধে কন্তার পিতা—পাত্রের সংসারে ‘গোয়াল ভরা গাই’—আছে কি না—এই জন্তই অহুসন্ধান করিতেন। ফলে আমাদের দেশে সেকালে যে গব্যজাতদ্রব্য আহারে শরীর পুষ্টির ব্যবস্থা ছিল, যে কারণেই ইউক, দেশ হইতে এখন তাহা লোপ পাইয়াছে। তৎপরিবর্তে শীত

প্রধান দেশবাসাদিগের অহুসরণে বাঙ্গালীর এখন আহার-বিধি চলিয়াছে। ফলে ক্রমাগত উষ্ণবীৰ্য্য দ্রব্য ভক্ষণে বাঙ্গালীর ধাতু সকল বিকৃতি প্রাপ্ত হইতেছে। এখনকার বাঙ্গালী—নানারূপ রোগে ভুগিতেছে ও সেই জন্ত।

* * * *

বঙ্গে সংক্রামক ব্যাধি।—

সংক্রামক ব্যাধি প্রাবল্যের কারণ, অধুনা দেশের জল বায়ু দূষিত হইয়াছে—এ কথা স্বীকার করিলেও—বাঙ্গালী নিজকর্মকৃত পাপে যে সেই সংক্রামক ব্যাধি কর্তৃক অধিক আক্রান্ত হইতেছে—একথাও অস্বীকার করিবার যো নাই। আহার বিহারের নিয়ম উল্লঙ্ঘনেই যে সকল প্রকার রোগে আক্রান্ত হইতে হয়—একথা চিকিৎসাশাস্ত্র যাহারা অধ্যয়ন করিয়াছেন,—তাঁহারা সকলেই স্বীকার করিবেন। সনাতন আয়ুর্বেদ শাস্ত্রে বিস্তৃচিকা রোগের পরিচয় আমরা পাই; মন্সরী বা বসন্ত রোগের পরিচয়ও আয়ুর্বেদে রহিয়াছে, স্তত্রাং এ সকল রোগ যে আমাদের দেশে আগে হইত—একথা আমরা স্বীকার করিতে পারি, কিন্তু এত প্রবলভাবে—সময়ে অসময়ে, বখন তখন, যাহার তাহার যে হইত না—ইহা নির্ভাঁজ সত্য কথা। শাস্ত্রবিশিষ্ট আহার বিহারের উল্লঙ্ঘনের ফলেই অধুনা এ রোগ কিন্তু বাঙ্গালার চিরব্যাপী হইয়া পড়িয়াছে। এ সকল কথা চিন্তাশীল বাঙ্গালীগণ ভাবিতেছেন কি? আমাদের হোমরুলের চিন্তা—বাঙ্গালাকে স্বাধীন করিবার চিন্তা অপেক্ষা এ চিন্তা যে সর্বাগ্রে কর্তব্য।

* * * *

সংক্রামক রোগ নিবারণে প্রতি-

মেষধক বিধি । —সংক্রামক রোগাক্রমণ হইতে বঙ্গবাসীদিগকে রক্ষা করিতে হইলে সকল প্রকার প্রতিষেধক বিধি অবলম্বনের পূর্বে বঙ্গবাসীকে আবার প্রাচীন পদ্ধতি প্রতিপালনের ব্যবস্থা করিতে হইবে। প্রাচীন পদ্ধতি অবলম্বনই বঙ্গবাসীর পক্ষে সকল প্রকার সংক্রামক রোগেব হস্ত হইতে রক্ষা পাইবার উপায়—এ কথা বঙ্গবাসী আবাল বৃদ্ধ বনিতাকে মর্মে মর্মে অনুভব করিতে হইবে। আমবা ইহার পূর্বে অনেকবাব বলিয়াছি—বান্ধালী অপরিণত বয়স হইতেই ইন্দ্রিয় পাব চালনাব অপব্যবহাবে স্বাস্থ্যক্ষেয়ে অভ্যস্ত। তাহাব পব বিশ্ববিদ্যালয়ের কুপায় রাশি রাশি গ্রন্থ অধ্যয়নের ফলেও যৌবন ঝিকানোমুখেব পূর্বেই বান্ধালীর স্বাস্থ্যের অপচয় ঘটতেছে। এক কথায় বান্ধালী যখন কর্মক্ষেত্রে প্রবেশ করিতেছে—তখন বান্ধালীর স্বাস্থ্য সম্যক প্রকাবে কর্মক্ষম নহে,—কিন্তু উদাবানের সংস্থানের জন্ত প্রাণান্ত পরিশ্রম না করিলেও উপায় নাই। তাহার উপর শিক্ষাব দোষে বালককাল হইতে বান্ধালা ভক্ষ্যভক্ষ্যের বিচারে স্পৃহাশূন্য। বান্ধালী সংক্রামক ব্যাধিতে ভুগিবেনা তো ভুগিবে কাহার? সংপ্রতি কয়েকমাস হইতে কলিকাতায় কলেরা ও বসন্তের পূর্ণ প্রভাব। এই দারুণ গ্রীষ্মের দিনে প্রাতঃকাল হইতে, মধ্যাহ্ন—সন্ধ্যাহ্ন—রাত্রির প্রথম যাম পর্য্যন্ত চায়ের দোকানগুলির বিক্রয়াদিক্য নিরীক্ষণ করিয়াছেন কি? বান্ধালীর রোগ হইবে না তো হইবে কাহার? সকল প্রকার সংক্রামক রোগেই তো বান্ধালী সর্বাধিক অধিক আক্রান্ত হয়,—আমাদের মনে হয়,—ঔষধে ইহার প্রতিষেধক ব্যবস্থা হইবে না—বান্ধালী যদি আবার সাবেক

পদ্ধতি অবলম্বনে আত্মরক্ষা করিতে সমর্থ হয়,—তবে তাহাই বান্ধালীর সংক্রামক রোগের হস্ত হইতে আত্মরক্ষার একমাত্র উপায় হইবে।

* * *

রোগের কারণ ।—উদরারোগের সংস্থান করিবার জন্ত আমাদিগকে জননী জন্মভূমির মায়া পবিত্যাগ করিতে হইয়াছে। সে ক্ষেত্রেব ধান, বাগানের তরকারী,—পুকুবেব মাছ,—গোয়াল ভরা গাভীর দুগ্ধ এখন আর আনাদেব সহজলভ্য নহে। সে সাবেক পদ্ধতিব পরিবর্তন হইয়াছে, এজন্য সংসার পোষণেব জন্ত আমাদেব কর্মকালের নিদিষ্ট সময়—মধ্যাহ্নকাল পরিশ্রমে অতিবাহিত কবিতোই হইবে, কিন্তু ইহারই মধ্যে ঘটনা সম্ভব—স্বাস্থ্যরক্ষাব জন্ত আমরা সচেত হই না কেন? প্রাভাতিক স্নান—দেবোদ্দেশে পূজা অর্চনা—উষ্ণ জব্য চায়ের পরিবর্তে আদা, ছোলা ভিজা, মিছরির পানার ব্যবস্থা আমরা তো সহরে থাকিয়াও সহজে করিতে পারি। তৈল মদনে এবং স্নানাহার সমাপনে যে পরিমাণ সময় দেওয়া কর্তব্য—তাহার ব্যবস্থা না কবিয়া, দশ পনেব মিনিটের মধ্যেই ঐ সমস্ত কার্য্য আমরা সমাধা করিমা কর্ম্মালয় উদ্দেশে ধাবিত হই কেন? আমাদের এই সকল কর্ম্মকৃত ফলেই আমাদের মধ্যে সকলপ্রকার রোগই সংক্রামক ভাবে প্রবেশ করিতেছে। অত্যাগ্ৰ রোগ সম্বন্ধে জল বায়ুর দোহাই দিয়া কাটাইলেও, বান্ধালার যক্ষ্মাবৃদ্ধি যে ইহারই ফল সম্ভূত, সে পক্ষে আদৌ সন্দেহ নাই। বান্ধালীর দেহ নানাক্রমে ক্ষয়প্রাপ্ত—তাহার পর একরূপ অত্যাচারে ক্ষয় বা যক্ষ্মারোগ যে একান্তই অবশ্যসত্তাবী হইয়া পড়ে।

* * *

শিশু মৃত্যু।—বাঙ্গালীশিশুও মরিতেছে পৃথিবীর সকল দেশের শিশু অপেক্ষা অধিক। ইহার প্রধানতঃ দুইটি কারণ আমরা নির্দেশ করিতে পারি। ১ম দুর্বল পিতামাতার শুক্র-শোণিতের ফলে উৎপত্তি—২য় তাহা দিগের রক্ষাকল্পে তাহাদিগকে যেরূপ ভাবে প্রতিপালন করা আবশ্যিক, আমরা তাহা করিতে পারি না। আমাদের অনুরাগেব অভাবে এবং আরও কতকগুলি কারণে শরীর রক্ষার এবং আয়ুর্বদ্ধনের সর্ব প্রধান দ্রব্য গোহুৎ তো একরূপ ভ্রূস্রাপ্য হইয়াই পড়িয়াছে, এজন্ত উপযুক্ত পরিমাণে গোহুৎ পানের ব্যবস্থা অনেক শিশুর জন্ত কবা হয় না, অল্পকরণ স্পৃহায় হৃৎকের পরিবর্তে নানাপ্রকার বিলাতী ফুডে অনেক স্থলে শিশু রক্ষার ব্যবস্থা করা হয়। ইহা একেবারেই সমীচীন নহে। তাহার পর ভূমিষ্ট কালের পর আগে যে প্রচুর তৈল মাখাইয়া মার্জিত করিণে শিশু দেহ উত্তম পূর্বক শ্লেষ্মা প্রশমনের ব্যবস্থা ছিল—এখন অনেক ক্ষেত্রে তাহা লোপ পাইয়াছে। পুরুষ জাতির মত দেশের মহিলাগণও বিকৃত শিক্ষায় সাবেক পদ্ধতি তুলিয়াছেন, তাহারই ফলে নানারূপ বৈশিষ্ট্যে সর্বদা শিশু দেহ আবৃত করিয়া রাখিলেই যেন শিশুদিগকে রক্ষা করিবার প্রধান উপায় করা হইল—ইহাই এখনকার মা-লক্ষ্মীগণ মনে করেন। ইহা ভিন্ন সামান্য সামান্য রোগে শিশুদিগকে এখন টোটকা টাটকী ছাড়িয়া বড় বড় চিকিৎসকের শরণ গ্রহণে যে ঔষধের ব্যবস্থা করা হয়—ইহাও শিশুরক্ষার প্রধান অন্তরায়। সেকালে শিশুদিগের যে সামান্য জ্বর হইত তাহার অভিধান ছিল—‘বাগসা’। সে বাগসায় সামান্য মধু, তুণসীর বস,—বড় জোর

একটু ময়ূরপুচ্ছ ভস্ম—এ সকল দেওয়ার যে রীতি ছিল,—এখন সে ব্যবস্থা দেশ হইতে বিলুপ্ত। ফলে শিশু প্রতিপালন যেরূপ ভাবে করা উচিত—আমরা এখন তাহা করিতে জানি না বলিয়াই বাঙ্গালী-শিশুর মৃত্যু সংখ্যা বাড়িয়া উঠিয়াছে।

* * *

শিশু মৃত্যুর সহিত শিশু জননীর স্বাস্থ্য।—বঙ্গদেশ হইতে শিশু-মৃত্যুব হ্রাস করিতে হইলে বঙ্গমহিলাদিগেরও স্বাস্থ্যোন্নতির ব্যবস্থা কবিত্তে হইবে। প্রাচীন পদ্ধতি পরিত্যাগ করিয়া দেশের মহিলাগণও ভগ্নস্বাস্থ্য হইয়া পড়িতেছেন। তাহাব উপর কলিকাতার মত স্থানে আয়ের তুলনায় স্বাস্থ্যরক্ষার উপযোগী বাটা ভাড়া লইয়া অনেকেরই পক্ষে বাস করা সম্ভবপন নহে, সেই জন্যই অনেককে আলোক বোজ-বাধু বিজীন সামান্য বাড়ী ভাড়া লইয়া বাসের ব্যবস্থা করিতে হয়। পুরুষেরা কৰ্ম্মস্থলে নানাস্থানে গমনাগমন করেন—সে জন্য সেরূপ বাটাতে অবস্থিতির ফলে তাহাদের স্বাস্থ্যের বিশেষ অন্তরায় না ঘটিলেও ইহার জন্ত যে মহিলাদিগের স্বাস্থ্যের অপচয় ঘটতেছে—তাহা সুনিশ্চিত। ফলকথা আমরা বলিতে চাহি—শিশু মৃত্যুর সহিত শিশু জননীর ভগ্নস্বাস্থ্য সূসংবদ্ধ।

* * *

বাঙ্গালার ভবিষ্যৎ।—যেরূপ আবহাওয়া চলিয়াছে, তাহাতে বাঙ্গালার ভবিষ্যৎ বড়ই অন্ধকারময়। প্রতি বৎসর অসংখ্য অসংখ্য শিশু অকালে কাল কবলিত হইতেছে, অসংখ্য অসংখ্য বুবা-প্রৌঢ় ইহলীলা সম্বরণ করিতেছে,—নানারূপ রোগের সংহার মূর্ত্তি বঙ্গ জননীকে বিপর্যাস্ত করিয়া তুলিয়াছে। এ দুর্দিনে আর

—কাহারও নিশ্চিত থাকার কর্তব্য নহে, উপেক্ষার হাত্রে আস্য বিকাশ পূর্বক এই মৃত্যুর আধিক্য ঈশ্বরের অভিপ্রেত বলিয়া আর আমাদের পক্ষে উড়াইয়া দেওয়া কর্তব্য নহে। ঈশ্বরের অভিপ্রেত বলিয়া উড়াইয়া দিলে চলিবে কেন? আয়ুর্বেদ তো স্পষ্টাক্ষরে বলিয়াছেন—

“বর্ত্তাধারেন্নেহযোগাদ্ বথা দীপস্ত সংস্থিতিঃ।

বিক্রিয়াপিচ দৃষ্টেবমকালে প্রাণ সংক্ষয়ঃ॥”

অর্থাৎ তৈলাধার বা প্রদীপে তৈল এবং বর্ত্তিকা

সংস্থিত থাকিলেও বায়ু তাড়নে তাহা যখন নির্বাপিত হইতে পারে, সেইরূপ আয়ু থাকিতে অকালে প্রাণহানিও অসম্ভব নহে। আমরা নানারূপ অনিয়মে সেই অকালে প্রাণহানির কারণ করিয়া তুলিতেছি। অতঃপর আমাদের আত্মরক্ষার জন্য আবার সংযম শিক্ষা ও শাস্ত্রবিধি পালন একান্তই আবশ্যক। এই বাত্যা-বিক্ষুদ্ধ বঙ্গে ইহা ভিন্ন যে গত্যন্তর নাই—ইহা বঙ্গবাসী নাট্রেই চিন্তা করুন—ইহাই আমাদের বিশিষ্ট অনুরোধ।

শ্রীসত্যচরণ সেন গুপ্ত কবিরঞ্জন।

বালক রক্ষা।

(পূর্বাহ্নবৃত্তি)

—:—

বালাকাল হইতে বালককে আমি কে— এই জ্ঞান পাইবার জন্য শিক্ষা দিতে বিশেষ চেষ্টিত হইতে হইবে। সুখ দুঃখ কি? এবং দুঃখ দূর হইয়া বিমল সুখ অর্থাৎ আনন্দ লাভ কিসে হয়—সে বিষয়ে তাহার দৃষ্টি আকর্ষণ করাইতে হইবে। বালাকাল হইতে বালক কেবল দুঃখময় সংসারে ও সংসারের বিষয়ে মনকে আকৃষ্ট করিয়া আধুনিক শিক্ষার কুপায় সর্বদা সুখান্বেষী হইয়া আপাতমধুর—পরিণামে বিষবৎ বিষয় উপভোগকে সুখ বলিয়া গ্রহণ পূর্বক অল্পকালমাত্র দুঃখময়—রোগ শোকময় জীবন যাপন করিয়া অকালে কালগ্রাসে পতিত হয়। এইরূপে অথবা বিষয়ভোগের স্পৃহায় শরীরকে রোগ সম্বল করিয়া অকাল মৃত্যু দ্বারা আত্মঘাতীর মহাপাতকে পতিত হয়। উহাদিগকে এই বিষয় হইতে রক্ষা করিতে হইলে, এই ধারণা করাইতে হইবে যে,

যাহাকে ‘আমি’ বলি—তাহা এই দেহের মধ্যে দেহী,- যন্ত্রের মধ্যে যন্ত্রী, গৃহের মধ্যে অর্থও মহাকাশের খণ্ড স্বরূপ আকাশ এবং সেই অর্থও পরমাত্মার খণ্ড স্বরূপ প্রতীয়মান আত্মা। আত্মা এই দেহের মধ্যে দ্রষ্টারূপে আছেন। আমরা মনে করি—ইনি সুখ দুঃখ অনুভব করিতেছেন, কিন্তু বুদ্ধি বৃত্তির সহিত যতক্ষণ মিলিত থাকেন, ততক্ষণ এইরূপ মনে হয়। বুদ্ধি বৃত্তির সহিত হইতে ভিন্ন দেখিলে তাঁহার স্বরূপ দেখা যায়, তখন আর তাঁহার সুখ দুঃখ থাকে না, নিজ নিত্যানন্দে প্রতিষ্ঠিত থাকিয়া কেবল আনন্দময় হইয়া যায়।

এখন এ বিষয়ে আমাদের নিজেকে বিশেষ জ্ঞানী হইয়া বালককে অভ্যাস দ্বারা জ্ঞানী করিতে প্রয়াস পাইতে হইবে। আত্মাকে জানিতে পারিলে লোকে আর বৃথা বিষয় সন্ধান চেষ্টায় ধাবিত হইয়া নিজ আয়ুকে হ্রাস ও রোগ

পূর্ণ জীবন অতিবাহিত করিতে পারেনা। এই সংসারে মনুষ্য জন্ম লাভ করিয়া আমাদের কর্তব্য এই যে, যাহাতে পূর্ণ জীবিত কাল কাহারও মতে ১২০ বৎসর, কাহারও মতে ১০০ বৎসর নীরোগ অবস্থায় জীবিত থাকিয়া কৰ্ম্ম দ্বারা পূৰ্ব্বজন্মের কৰ্ম্মক্ষয় পূৰ্ব্বক যথার্থ জ্ঞান অর্থাৎ ব্রহ্ম জ্ঞান লাভ করিয়া সেই “সত্যমনন্তঃ জ্ঞানম্”কে লাভ করিয়া অমৃতত্ব প্রাপ্ত হইয়া সেই পরম ধামে যাইতে পারি—যেখান হইতে আর ফিরিয়া আসিয়া বারংবার যাতায়াত ও গর্ভ যন্ত্রণা ভোগ ও মৃত্যু যন্ত্রণাভোগ ও সংসারে থাকিয়া দুঃখ ভোগ করিতে না হয়। আমরা যে কিরূপ ভাবে যাতায়াত করিতেছি—তাহা শ্রীশঙ্করাচার্য্য বলিয়াছেন—“যাবজ্জননং যাবন্মরণং যাবজ্জননী জঠরে শয়নং” ইত্যাদি। কিন্তু এই দুঃখ প্রবাহ অতিক্রম করিয়া বাল্যকাল হইতে এইরূপ ভাবে চলিতে হইবে ও সাধনা করিতে হইবে যে, মৃত্যুকালে সেই পরব্রহ্মকে ধ্যান করিতে করিতে, তাঁহার ব্যঞ্জক পবিত্র মন্ত্র উচ্চারণ করিতে করিতে, স্রষ্টা মার্গ দিয়া প্রাণ বারুক্রে ক্রমধ্যে লইয়া গিয়া যেরূপ ব্যবস্থা শ্রী গীতার ও কঠোপ-নিষদে আছে—সেইরূপে প্রাণত্যাগ করিতে পারিলে আমরা অমৃতত্ব প্রাপ্ত হইব,—আর এ সংসারে আসিতে হইবে না, সেই ধামে বাইব—যেখান হইতে আর ফিরিতে হয় না “যদ্গহান নিবর্তন্তে তন্মাম পরমং মম।” তাঁহাকে না জানিতে পারিলে আমরা এই ভয়াবহ মৃত্যুর হাত হইতে এড়াইতে পারিব না। “তমেব বিদিত্বাতিমৃত্যুমেতি নানাঃ পশ্য বিদ্ভতে অন্ননাম” তাঁহাকে জানিলেই আমরা মৃত্যুর হাত হইতে অব্যাহতি পাইব,—এই উপায় ছাড়া এই কঠোর দুঃখদায়ক সংসার বন্ধন হইতে মুক্ত হইবার অন্য কোন

উপায় নাই। সমস্ত জীবন সাধনা করিয়া মৃত্যুর জন্য প্রস্তুত হইতে হইবে। আমরা সব বিষয়ে সতর্ক হই—কিন্তু মৃত্যুকে যে এত ভয় করি—তাহার জন্য ত কোন প্রকার সতর্ক হই না। বাল্যকাল হইতে কেহ এ বিষয়ে দৃষ্টি আকর্ষণ করে নাই বলিয়া জীবনের একমাত্র উদ্দেশ্য আমরা বিস্মৃত হইয়াছি। আমরা ত বিস্মৃত হইয়া “সখাত সলিলে ডুবে মরি শ্রামা মারে” বলিয়া অসময়ে চিংকার করি তেছি। এখন বয়স হইয়াছে “স্বগাত্রান্যপি ভারায়” হইয়াছে। নিজের দেহটা ভার স্বরূপ হইয়াছে, ঈশ্বরকে ভজন করিবার—সাধনা করিবার আর ক্ষমতা নাই। এখন কেবল অশ্রুতাপ আসিয়াছে যে, “জীবনটা বৃথা গেল, কিছুই করিলাম না।” শুধু এ জীবন কেন, কত জীবন যে আমাদের এইরূপ বৃথা গিয়াছে—তাহার ইয়ত্তা নাই। মায়ের আহ্বান বাণী আমাদের কাণে আসিতেছে না। অনাহৃত ধ্বনির কথা শুনিতে পাইবার চেষ্টা দূরে থাকুক উহার কথা বলিলে, লোকে বলে যে, পাগলে উদ্ভ্রান্ত অবস্থায় এইরূপ শোনে। তাই আমি সেই সকল বিজ্ঞান বেত্তাদের বলি “যে অনাহৃত ধ্বনি শুনিয়া আমি পাগল, না,—না শুনিয়া তুমি পাগল—একবার ভাবিয়া দেখ দেখি”! ভক্ত শিরোমণি স্বর্গীয় বিজ্ঞানব মহাশয়ের কথাটি এখানে মনে পড়ে—

“সৃষ্টিচক্রে পরতঃ পর উন্নত এই জীবকূলে।

ডাকেন মা প্রসারি’ বাহ

—নেবেন বলে কোলে তুলে।

মায়ী মোহন মহাচ্ছন্ন জীব

নিদ্রিত তাঁকে তুলে।

আপন স্বপন মাকেদেখায়, শাখায় ফল সব

পাকায় মূলে ॥”

আমরা এই দুর্লভ মনুষ্য জীবন বুঝায় কাটাইতেছি। বাল্যকাল হইতে আরম্ভ না করিলে এ পথের পরিচয় হয় না, এখানে চলা যায়না ও গন্তব্য স্থান পাওয়া যায় না। তাই বড় ছুঃখে শ্রীমচ্ছঙ্করাচার্য্য বলিয়াছেন—

বালস্তাবৎ ক্রীড়াশক্তঃ—

তকণ স্তাবৎ তরুণী রক্তঃ ।

বৃদ্ধস্তাবচ্চিস্তা মগ্নঃ

পরমে ব্রহ্মণি কোহপি ন লগ্নঃ ॥

পাঠক বলিবেন, এ কি—“বালক রক্ষা” বিষয় লিখিতে কি লেখা হইতেছে? আমার সান্ন্যাস করষোড়ে নিবেদন এই যে, অনেক কথা বলা হইয়াছে—অনেক বক্তৃতা করা হইয়াছে অনেক প্রবন্ধ লেখা হইয়াছে—কিন্তু বালকের মতিগতি আমাদের যাহা প্রতিভাত হইতেছে, তাহাতে এখন সকলেব দৃষ্টি সেই পরম করুণাধার শ্রীভগবানে আকৃষ্ট না করিতে পারিলে, এই সংসারের বিষয় বিষয়ান হইতে নিবারণ কবিয়া অকাল বান্ধক্য ও মৃত্যুর হাত হইতে রক্ষা করিতে পারা যাইবেনা। আমাদের জীবনটা বুঝা গেল দেখিয়া, আমাদের প্রিয় পুত্রগণ যাহাতে সেরূপ না হয়, তাহারই চেষ্টা করিতে হইবে। “ধর্ম্ম রক্ষিত রক্ষতি” আমাদেরকেই আমাদের বালকদিগকে ধর্ম্ম রক্ষা না কবিলে আর কেহ রক্ষা করিতে পারিবে না। সেই জন্য ধর্ম্মকে আগে রক্ষা করিতে হইবে এবং উহা হইতে অর্থ, কাম ও মোক্ষ পরম্পরা আসিতে থাকিবে। মহাত্মা পুণ্যলোক রামদাস কাঠেরা বাবা দ্বাদশ বৎসর বয়স্ক কালে ভিক্ষার্থ এক গৃহস্থের ঘারে উপস্থিত হন। গৃহস্থামী বলেন,—“এত অল্প বয়সে গৃহত্যাগী কেন?” তাহাতে তিনি উত্তর দেন, “বাবা

সেখানে যাইতে বহুদূর পথ অতিক্রম করিতে হয়, এখন হইতে আরম্ভ না করিলে কি শেষ পর্য্যন্ত পৌছিতে পারিব?” ফলকথা আমাদেরকে বাল্য হইতে ধর্ম্মপথের অব্বেষণ করিতে হইবে।

মৃত্যু সকলেরই ভয়ের জিনিষ এবং অবশ্যস্তাবী। মানুষ অনেক কল্পিত ভয়ের জন্ত কাতর হইয়া তাহা হইতে আত্মরক্ষার জন্ত চেষ্টা করে, কিন্তু যাহা স্থির নিশ্চয়—সেই মৃত্যুর জন্ত কেহ প্রস্তুত হয় না, তাহার হাত হইতে রক্ষা পাইবার কোন উপায় করে না। উপায় অবশ্য শক্ত বটে, তাই বলিয়া কি ছাড়িয়া দিতে হইবে? আমরা মৃত্যুকে কেহ ভয় করি? মৃত্যুর দ্বার দিয়া আবার আমাদেরকে জন্ম গ্রহণ করিতে হইবে, আবার সংসারের অনলে দগ্ধ হইতে হইবে, নরিতে হইবে।

পুনরপি জননং পুনরপি মরনং

পুনরপি জ্ঞানো জঠরে—শয়নম্ ।

ইহ সংসারে খলুহুস্তারে কুপয়াইপারে

শয়নম্ পাহিমুরারে ।

গোবিন্দকে—মুবারিকে ডাকার মত ডাকিয়া তাঁহার মত না হইতে পারিলে এই দুস্তর সংসারে মৃত্যু মুখ হইতে অব্যাহতির উপায় নাই। মৃত্যুর পূর্বে জীবের বড়ই কষ্ট হয়। পৈত্তিক উন্মাদ অষ্ট মন্ডস্থানকে যখন দগ্ধ করিতে থাকে, যখন প্রাণবায়ু ও অপানবায়ু, সমানবায়ুর অধীনে না থাকিয়া পরস্পর স্বাধীন হইয়া—দেহ ত্যাগের চেষ্টা করে, যখন নাভিস্বাস হয়, তখন জীবের বড়ই কষ্ট হয়। যাহারা কাগরও মৃত্যু শয্যার পাশে বসিয়াছেন, তাহারাই এই যন্ত্রণা দেখিয়াছেন। কিন্তু তাহা দেখিয়া তাঁহারও এইরূপ হইবে ভাবিয়া সেই যন্ত্রণার হাত হইতে নিষ্কৃতি পাইবার কোন চেষ্টা

করিয়াছেন কি? তাহার পর মৃত্যু আসিলে বধন আত্মা দেহ ছাড়িয়া চলিয়া যান, তখন বায়ু যেমন কুস্তমাদি হইতে দধ্ব বিশিষ্ট অতি সূক্ষ্ম অণু সকল গ্রহণ করিয়া গমন করে, সেইরূপ পূর্ব শরীর হইতে আত্মা এই সকল প্রভৃতিতে অবস্থিত মন ও পঞ্চ ইন্দ্রিয়কে গ্রহণ পূর্বক গমন করে।

শরীর যদবাপ্নোতি যচ্চাপ্যুৎ ক্রমেতীশ্বরঃ।

গৃহী ত্বৈতানি সংযাতি বায়ুর্গন্ধা নিরাশয়াৎ॥

এই মৃত্যুর পর জীব স্থল দেহ ত্যাগ করিয়া ইন্দ্রিয়গণ ও মন, বুদ্ধি, অহঙ্কারের সহিত ও পঞ্চতন্মাত্রের সহিত বাসনা দেহ ধারণ করিয়া প্রেতলোকে (ভুবলোকে) বাস করে।

আমাদের এই দেহে তিনটি দেহ আছে। প্রত্যেক দেহই যত্নের জিনিষ, কোনটাকে তাক্ষিল্য করিবার উপায় নাই। এই তিনটি দেহ, সূক্ষ্মদেহ ও কারণ দেহ। এই তিনটি দেহ ছয়টি কোষের মধ্যে আছে। যথা:— এই স্থূল দেহ—অন্নময় কোষের মধ্যে। ইহা ক্ষিতি, অপ্, তেজ্, মরুৎ, ব্যোম পঞ্চীকৃত পঞ্চভূতাত্ম্যেতে দেহে বর্তমান থাকে। ইহা আহারের দ্বারা ধার্য্য বলিয়া ইহার নাম অন্নময় কোষ।

সূক্ষ্ম বা লিঙ্গ দেহ—প্রাণময় কোষ—পঞ্চবায়ু, দশ ইন্দ্রিয়ের তন্মাত্র, পঞ্চ প্রাণ বা বায়ুর প্রাণ, অপান, সমান, উদান, ব্যান; পাঁচ জ্ঞানেন্দ্রিয়—চক্ষু, কর্ণ, নাসিকা, জিহ্বা, স্পর্শ। পঞ্চ জ্ঞানেন্দ্রিয় - বাক্, প্যাণি, পাদ, পায়ু ও উপস্থ। মন, বুদ্ধি কামাদি ইন্দ্রিয় ও পঞ্চবায়ু প্রাণ সংজ্ঞক হইয়াই বস্তু। কেননা তাঁহারাই পুরুষাদি সমস্ত প্রাণিগণকে বাস করান (রক্ষা করেন)। কারণদেহ মধ্যে প্রাণ সমূহ বর্তমান থাকিলেই এই সমস্ত জগৎ বর্তমান

থাকে, নচেৎ নহে। যে হেতু নিজেরাও বাস করেন এবং অন্তকেও বাস করান, এই জন্য ইঁহার বস্তু নামে অভিহিত। এই সূক্ষ্ম বা লিঙ্গদেহ যাহার মধ্যে বাসনা ও ভাবনা দেহ আছে—তাঁহা প্রাণময়, মনোময়, জ্ঞানময় কোষে বিজ্ঞানময় অবস্থিত। তাহার পর কারণদেহ আনন্দময় কোষে বিরাজমান। কেহ কেহ যট্ কোষ বলেন, কেহ কেহ বিজ্ঞানময় কোষকে এক করিয়া জ্ঞানময় নাম দিয়া পঞ্চ কোষ বলেন। এই পঞ্চ কোষ মধ্যে (যঃ কাশতে শোভতে) যিনি শোভা পান তিনিই কাশী এবং তাঁহাতেই সেই ভাগবতী তম্হ প্রকৃতি পুরুষ বিশ্বনাথঅন্নপূর্ণা যুগল হইয়া এক দেহে বিরাজমান, আর মা গঙ্গা সেই অন্নপূর্ণা যুক্ত বিশ্বস্বামীর চরণ ধৌত করিয়া বিরাজিত। এখানকার মা গঙ্গা—গঙ্গা যমুনা ও সবস্বতী সহিত যুক্ত ত্রিবেণী হইতে আসিয়া স্বয়ম্ভু লিঙ্গকে বেষ্টিত করিয়া আছেন। আমাদের দেহেও তজ্জপ “ইড়া, ভগবতী—গঙ্গা, পিঙ্গলা—যমুনা নদী।

ইড়াপিঙ্গলয়োর্মধ্যে স্মৃষ্ণাচ সবস্বতী।

ত্রিবেণী সঙ্গমো যত্র তীর্থরাজ স উচ্যতে।

‘তত্র স্থান প্রকুর্ভীত পুনর্জন্ম ন বিত্ততে ॥

এই হইল আসল কাশী। পঞ্চ ক্রোশ ঘুরিয়া কাশী প্রদক্ষিণ করায় কোন ফল নাই—যতক্ষণ না মনকে এই পঞ্চকোষী করিয়া ঘুরাইয়া ঘুরাইয়া পাঁচটি কোষ হইতে আনিয়া স্বয়ম্ভু লিঙ্গ বেষ্টিত কুণ্ডলিনী শক্তিতে না লাগান যায় এবং তথা হইতে সকলকে একত্র করিয়া সহস্রার নিম্নে দ্বাদশদল পদ্মোপরি বিরাজ মান সশক্তি গুরুপাদ পদ্মে সেই পরমাশ্রয় লীন করিতে না পারা যায়—ততক্ষণই এই মনের স্বভাব সংসারে দুঃখ ভোগ বা দুঃখ।

মিশ্রিত স্মৃতিভোগ বা যাতায়াত, জনম মরণ জননী জঠরে শয়ন আর সংসার শয্যা কণ্টকে ক্ষতবিক্ষত হওয়া। মনকে সেই পরব্রহ্মে পরব্যোমে লয় করিতে পারিলেই সংসার নিবৃত্তি বা মুক্তি বা মোক্ষ বা পরমানন্দলাভ বা সেই পরমধাম প্রাপ্তি হওয়া যায়,— যেখান হইতে আর ফিরিতে হয় না, যেখানে গিয়া আমরা অমৃতের পুত্র হইরা অমৃতত্ব লাভ করি এবং সেই দেশে বাস কবি—যেখানকাব রক্ষা শ্রীভগবান্ নিজে শ্রীমুখে গীতায় বলিয়াছেন।

ন বদ্ ভাসয়তে সূর্যো ন শশাঙ্ক ন পাবকঃ
যদগচ্ছা দ নিবর্তন্তে তন্মাম পবমং মম ।

আবার শ্রুতি কঠোপনিষদে বলিয়াছেন—

ন তত্র সূর্যো ভবতি, ন চন্দ্র তারকং
নেমা বিদ্যাতো ভাস্তি কুতোহয়মগ্নি ।

তমেব ভাস্ত মনুভাতি সর্কঃ—

তস্ত ভাসা সর্কমিদং বিভাতি ॥

এখানে সেই আনন্দময় স্থান যেখানে নিবানন্দের লেশ নাই। সেই প্রকৃতি পুরুষ পার্শ্বতী পরমেশ্বর সগুণ হইতে নিগুণ ব্রহ্মরূপে তথায় বিশেষ প্রকাশমান হইয়াছেন। যদিও তিনি সর্কজ, সর্কস্ব বিরাট মহান ব্যাপক, তথাপি তিনি শরীরের জন্ত সেই ব্রহ্মলোকে বা পর ব্যোমে অতুজ্জল জ্যোতির্ময় ভাবে বিরাজমান।

পূর্বে স্থল দেহের ও সূক্ষ্মদেহের কথা বলা হইয়াছে, বাকী কারণ দেহ, ইহা আনন্দময় কোষে। আত্মা ইহার পরেও ভিন্ন। আনন্দ ময় কোষ ক্ষণিক, আর আমি (আত্মা) সর্কদা স্থিত বলিয়া নিত্য। এই জন্ত এই আনন্দময় কোষ আমি নহি আমারও নহে। ইহা কারণ রূপ দেহ। আমি ইহার জ্ঞাতা। ইহা আত্মা হইতে ভিন্ন। এই পঞ্চ কোষ অমুভব গ্রাহ। এই পঞ্চ কোষকে অমুভব রূপ যে চৈতন্য তিনি

পঞ্চ কোষ হইতে ভিন্ন আত্মা। তিনি সং, চিৎ ও আনন্দস্বরূপ, তাঁহার জন্ম মৃত্যু, স্মৃতি হঃখ, শোক আনন্দ কিছুই নাই। তবে তিনি দ্রষ্টা বলিয়া বুদ্ধিবৃত্তিকে যুক্ত থাকিয়া স্মৃতি হঃখী মনে কবেন।

আত্মা স্বর্লিপ্তস্ত মনঃ পরিগৃহ্য মহামতে ।

তৎকৃতান সংজ্ঞয়নং কামান সংসাবে বর্ততেহবশঃ ॥

বিগুহ্য ক্ষটিকো যদ্বদন্ত পুষ্প সমীপতঃ ।

তদ্বদর্শন্যুতো ভাতি বস্তুতো নাস্তি রঞ্জনা ।

বুদ্ধিক্রিয়াদি সামীপ্যাদয়নোহপি তথাগতি ॥

মনো বুদ্ধিরহঙ্কাবো জীবন্য সহকারিণঃ ।

স্বকর্ম্য বশতস্তাত ফল ভোক্তার এবতে ।

পঞ্চভূতায়কো দেহমুক্তো জীবো যতঃ স্বয়ম্ ।

তগবতী গীতা

দেহ পঞ্চ ভূতময়। কিন্তু তন্মধ্যে জীব স্বয়ং মুক্ত অর্থাৎ দেহ হইতে নিগুপ্ত।

আত্মা প্রথমতঃ নিজ লিঙ্গ স্বরূপ মনকে গ্রহণ করে, পরে অস্বতন্ত্র ভাবে তৎকৃত কামনা উপভোগ সহযোগে পুনঃ পুনঃ সংসারে পরিভ্রমণ করে। বিগুহ্য ক্ষটিক যেরূপ রক্তবর্ণ পুষ্প সমীপে থাকিলে সেই বর্ণযুক্ত বোধ হয় কিন্তু বাস্তবিক উহা উহার বর্ণ নয়, তদ্রূপ আত্মা বুদ্ধি ও ইন্দ্রিয়াদির সামীপ্যেহু স্মৃতি ও হঃখীরূপে প্রতীয়মান হয়।

উক্ত স্থল দেহের নাশকে আমরা মৃত্যু বলিয়া থাকি। আয়ুঃ শেষ হইয়া আসিলেই মৃত্যু আসিয়া উপস্থিত হয়। এই স্থল দেহ বা অন্নময় কোষ হইতে আত্মা বিচ্যূত হইলে মৃত্যুদ্বার দিয়া সূক্ষ্ম শরীর অর্থাৎ বাসনাদেহ ও ভাবনা দেহ লইয়া ক্ষণকালের জন্য অজ্ঞান হইয়া পড়ি। এই অজ্ঞানের পরই যখন জ্ঞান হয়—তখন আমরা দেখি একটা নূতন ‘লোকে’ আসিয়াছি। তাহাকে ‘ভূবঃ’ লোক বলে।

ইহার নিয়ন্ত্ৰণে প্রেত বা কাম লোক। মৃত্যুর পূর্বে প্রায়ই অধিকাংশ লোকের মনে বহু কামনা থাকে, সেই সকল কামনা তৃপ্তি না হওয়ায় মানবকে দারুণ যাতনা সকল ভোগ করিতে হয়। তখন ভোগের চেষ্টার জন্ত এই অন্নময় কোষ অর্থাৎ পঞ্চভূতাত্মক দেহ থাকে না, কিন্তু কামনাগুলি থাকিয়া যায়, তাহার পরিতৃপ্তি না হওয়ায় এই প্রেতলোকে অসহ যন্ত্রণা ভোগ করিতে হয়। তাহার পর যখন পাপক্ষয় হয়, যখন প্রেতলোকে কিছুকাল যন্ত্রণা ভোগ করিতে করিতে কামনা সকল ক্ষীণ হইয়া আইসে, তখন কামনা দেহের কতকগুলি অণু কমিয়া যায়। এই ভোগকাল সমান নয়, কামনার তীব্রতা অনুসারে ইহার দীর্ঘতা নির্ভর করে। সাধারণতঃ ইহাকে এক বৎসর ধরিয়া পুত্রগণকে ব্রহ্মচর্য্য অবলম্বন পূর্ব্বক শুদ্ধ ভাবে শ্রদ্ধার সহিত মৃত্যুর পর প্রেতত্ব প্রাপ্ত পিতা মাতার জন্য তর্পণ জল অর্পণ ও মাসিক শ্রাদ্ধ ও পিণ্ড দান, ব্রাহ্মণ ভোজন আবশ্যক। এই প্রেত অবস্থায় সেই জীব নিজের হৃৎ শোচন করিতে সমর্থ হয় না। তাহাকে ঋণমনার দাবানলে জলিয়া পুড়িয়া মরিতে হয়। পিপাসায় কাতর হইলে জল নাই। ক্ষুধায় কাতর হইলে আহার নাই। শীতে কাতর হইলে বস্ত্র নাই। প্রেত লোকের এই সকল যন্ত্রণা লাঘব করাইবার জন্ত ও অপেক্ষাকৃত সুখকর স্থান পিতৃলোকে গমনের জন্ত ত্রিকালজ্ঞ আৰ্য্য ঋষিগণ যথার্থ ব্রাহ্মণের অভাবে এই কলিকালে শালগ্রাম শিলার সম্মুখে কুশময় ব্রাহ্মণের অধিষ্ঠান করাইয়া তাহাতে বিষ্ণুর আরাধনা ও মন্ত্রাদি দ্বারা শুদ্ধভাবে প্রস্তুত অন্ন ভক্তিতে প্রদত্ত পিতৃদানের ব্যবস্থা করিয়াছেন। শীতোষ্ণাদির যাতনা নিবারণের জন্ত ছত্র, পাছকা, বস্ত্র, মসারি, খাট প্রভৃতি শ্রদ্ধার সহিত সৎপাত্রে দানের ব্যবস্থা করিয়াছেন। কিন্তু

কি ঘোর কলিকাল আগত! এই পরম লোক-হিতকর শ্রাদ্ধাদি ক্রমশঃ লোপ পাইয়া আসিতেছে। লোক দেখানি করিয়া আত্ম শ্রাদ্ধ ও সপিণ্ডকরণ পর্য্যন্ত হয়, তাহার পর আর একোদৃষ্ট সপিণ্ড হয় না। ইহার সম্বন্ধে বিশ্বাস ক্রমশঃ লোপ পাইয়া উঠিয়াছে—বিশেষ আধুনিক শিক্ষা একবাবে আমাদেরকে শ্রদ্ধাহীন করাইয়াছে। অত্যাশ্রয় যুগের মত পূর্ণ আয়ুভোগ কচিৎ ঘটে। প্রায়ই অকাল মৃত্যু। পূর্বে লোকের মৃত্যু বার্কিক্যে জরাগ্রস্থর পর হইত, তাহাতে তত মৃত্যু যন্ত্রণা হইত না। লোকে প্রস্তুত হইয়া ঈশ্বরকে চিন্তা করিতে করিতে মরিতে পারিত এখন আর তাহা হয় না। অকালে হঠাৎ মৃত্যুর লক্ষণ আবির্ভাবের পূর্বেই অধিকাংশ লোকের মৃত্যু হয়, সেই জন্ত মৃত্যুর পূর্বে অসহ যন্ত্রণা ও প্রেত দেহে অসহ যন্ত্রণা ভোগ করিতে হয়। আমরা আবামে থাকিবার জন্ত ভাল ঘর দ্বার তৈয়ার করাই, গাড়ি ঘোড়ার ব্যবস্থা করি, সুন্দর স্নকোমল শয্যার ব্যবস্থা করি, ভাল পরিচ্ছদ প্রভৃতির ব্যবস্থা করি, কিন্তু যে অর্থ কেবল অভাব মাত্র মোচনের জন্ত, যাহা শাস্ত্রে কেবল ভরণ পোষণ মাত্র আবশ্যক মত উপার্জন করিয়া সঞ্চয়ের নিষেধ করিয়াছেন, সেই অর্থের অগাধ সঞ্চয় ব্যপদেশে জীবনের অধিকাংশ সময় কাটিয়া যায়, বাকীটুকু অলসে বিলাসে, আমোদে প্রমোদে ও নিদ্রায় কাটিয়া যায়, কিন্তু আমরা এই ভীষণ মৃত্যুর হাত হইতে অব্যাহতি পাইবার কোনই উপায় করি না। কারণ বাল্যকাল হইতে এ বিষয়ে কেহ শিক্ষা দেয় নাই। আমরা যদি এখন আমাদের বালকগণকে বাল্যকাল হইতে এই সকল বিষয় না জানাইয়া ও না শিখাইয়া রাখি, তবে কখন হঠাৎ মরিয়া

যাইব,—ইহ সংসারে ত কত কষ্টই পাইলাম । প্রেতলোকের কষ্ট নিবারণের জন্ত যে পুত্র কামনা, সেই পুত্র কই আমার কষ্ট নিবারণ করিতে পারিবে না । তর্পণ জল দিলে, পিণ্ডদান করিলে, যে পরলোকে প্রেত দেহের তৃপ্তি হয়, এই বিশ্বাস আমাদের মধ্যে দৃঢ়ভাবে কয়জনের আছে যে, আমাদের নিকট হইতে আমাদের বালকগণ সে শিক্ষা পাইতে পারিবে? পিতৃ পুত্রকে শ্রাদ্ধকালে বাহা দেওয়া হয়, তাহা শুদ্ধ ও শুচিভাবে পবিত্র অন্তঃকরণে দিতে হইবে। মন্ত্র সকলশুদ্ধভাবে উচ্চারণ করিতে হইবে ও মন্ত্রার্থ বুঝিয়া, ভাবে শ্রদ্ধাতে গদ্‌ গদ্‌ হইয়া উঠা পিতৃ পুত্রকে অর্পণ করিতে হইবে। বাল্যকাল হইতে বালককে এই পরলোকতত্ত্ব উপদেশ দিয়া তাহাদের মনে এ বিষয়ে দৃঢ় ধারণা জন্মাইতে হইবে। এইরূপে তাহাদের হৃদয়ে শ্রদ্ধার বৃদ্ধি হইবে। মন্ত্রের প্রতি বিশ্বাস জন্মাইয়া দিতে হইবে। মন্ত্রের দ্বারা অনেক অলৌকিক ব্যাপার সম্পাদিত হয়। কেবল যে উপাসনাদির দ্বারা প্রেত দেহের হুঃখেব লাঘব হয়—তাহা নহে, তর্পণ জল প্রদান ও শ্রাদ্ধাদি কার্য্য ও পিণ্ডদান দ্বারা পরলোকগত জীবের আহার পিপাসা প্রভৃতির কষ্টের নিবারণ হয়, ঋষিগণ দিব্য দৃষ্টিতে এই সকল দেখিয়া পরের মঙ্গল কামনায় শ্রাদ্ধাদির ব্যবস্থায় ঈশ্বরোপাসনার সহিত মন্ত্র প্রয়োগ দ্বারা শ্রাদ্ধাদি কার্য্যের বিধি প্রদান পূর্ব্বক উহা আরও ফলদায়ক করিয়াছেন। প্রেতদেহ বিমোচনের জন্ত তাঁহারা আত্ম শ্রাদ্ধাদির এবং ভাবনা দেহ বিমোচনের জন্ত সপিণ্ডকরণাদির ব্যবস্থা করিয়াছেন। মানবের প্রেতলোকে যে সমস্ত কষ্ট ভোগ করিতে হয়, তাহা স্মরণ থাকে না বটে—কিন্তু ইহার দ্বারা পরমকারুণিক পিতা

পরমেশ্বর জীবের শুদ্ধি ক্রিয়ার বিশেষ সাহায্য করিতেছেন। পূর্ব্বকই বলিয়াছি যে, এই কষ্ট ভোগের দ্বারা চিন্তে বড়ই অল্পতাপ আইসে এবং তদ্বারা কামনাদেহের অণুপরমাণু অনেক ক্ষয় হইয়া যায়। তাহার দ্বারা জীব পিতৃ লোকে উন্নত হয়। সেখানে কতক স্মৃৎ ভোগ কতক হুঃখভোগ দ্বারা বাসনা ক্রমশঃ ক্ষীণ হইয়া আইসে, তখন তাহার দ্বিতীয় মৃত্যু হয়, তাহার পর ভাবনা দেহ লইয়া স্বর্গে গমন করে। সেখানে স্মৃৎ কিন্তু এক্ষেত্রে; প্রথম প্রথম ভাল লাগিলেও তাহার পর আর ভাল লাগে না। এইরূপে কিছুকাল কাটিলে তাহার ভাবনা দেহটিও বিচ্যুত হয়, তখন তাহার তৃতীয়বার মৃত্যু হয়। তাহার পর যাহারা বেশী পুণ্যবান হয়, তাহারা আরও উচ্চ স্বর্গে গমন পূর্ব্বক অতুল আনন্দ উপভোগ করে। অতঃপর পূর্ব্ব সঞ্চিত বাসনামুসারে আবার একটি নূতন দেহ ধারণ পূর্ব্বক কর্ম্মফল ভোগের জন্ত পৃথিবীতে নিজ কর্ম্মের উপযুক্ত পিতার গুণসে ও মাতার গর্ভে জন্মগ্রহণ করে। কি প্রকারে এই পৃথিবীতে জন্ম হয় তাহা শাস্ত্রে যেরূপ আছে তাহা সংক্ষেপে বলা হইতেছে।

স্বকশ্মবশতো জীবো নীহারকণয়া যুতঃ ।

পতিতো ধরণী পৃষ্ঠে ব্রীহিমধ্যগতো ভবেৎ ॥

স্থিত্ব তত্র চিরং ভুজ্য। ভূজ্যতে পুনরৈব স্ততঃ ।

ততঃ প্রবিষ্টং তদ্ভূজ্যং পুংসোদেহে প্রজায়তে ॥

রেতন্তেন স জীবোহপি ভবেদেহগতস্তদা ॥

ভগবতী গীতা ।

জীব স্বর্গলোক হইতে নিজ কর্ম্মফলানুসারে আগত হইয়া কিছুকাল আকাশ মার্গে ভাসমান থাকে। মৃত্যুর পর প্রেতত্ব অবস্থা হইতে এই অবস্থার আসিতে কাহার কত সময় লাগে—তাহার স্থিরতা নাই। নিজ কর্ম্ম

ফলানুসারে কাহারও বহুকাল লাগে, কাহারও অপেক্ষাকৃত অল্পকাল লাগে। এইরূপে আকাশ-মার্গে ভাসমান থাকিতে থাকিতে জীব নীহার কণায়ুক্ত হইয়া পৃথিবীতে পতিত হইয়া কোন ত্রীহি যবধাতাদির মধ্যগত হয়। সেই ত্রীহি গুষ্ট ও পবিপক্ক হইয়া রৌদ্রে শুষ্ক উদ্ভূতলে নিশ্চিষ্ট, অগ্নিতাপে পক হওয়া কালীন জীব তন্মধ্যে নিদ্রায় ত্রায় অজ্ঞানচ্ছন্ন থাকায় তদ্বারা কোন যন্ত্রণা ভোগ করিতে পারে না। পুরুষেব দেহে কিছুকাল থাকিয়া স্ত্রীলোকের গর্ভে নীত হইয়া সেইখানেই মাতৃভুক্তানুসাবে বৃদ্ধি পাইতে থাকে। গর্ভে কি প্রকারে জীব দেহাকারে পবিত্র ও বৃদ্ধি প্রাপ্ত হয় তাহা গন্তোপনিষদে বর্ণিত আছে :—

“ঋতুকালে সম্প্রযোগাদেক রাত্রোষিতং কললং ভবতি, সপ্তরাত্রোষিতং বৃদ্বদং, অর্দ্ধ-মাসাভ্যন্তরে পিণ্ডং মাসাভ্যন্তরে কঠিনং, মাস-দ্বয়েন শিরঃ, মাসত্রয়েণ পাদপ্রদেশঃ, চতুর্থে গুল্ফ জঠর কটিপ্রদেশঃ, পঞ্চমে পৃষ্ঠবংশঃ, ষষ্ঠে মুখ নাসিকাক্ষি শ্রোত্রাণি, সপ্তমে জীবনেন সংযুক্তঃ, অষ্টমে সর্বলক্ষণ সম্পূর্ণঃ পিতুরেতো হতিরেকাং পুরুষঃ মাতুরেতোহতি রেকাং স্ত্রী, উভয়োর্বোজ তুল্যদ্বায় পুংসকং ব্যাকুলিত মন সোহৃদ্বাঃ খঞ্জাঃ কুস্তা বাসনা ভবন্তি। অত্রোহন্ত বায়ু পরিপীড়িত শুক্রদৈববিধাদ্ দ্বিধা তনুঃ স্রাদ্ মুখ্যাঃ প্রজায়ন্তে। পঞ্চাঙ্গকঃ সমর্থঃ পঞ্চাঙ্গিকা-চেতসা বুদ্ধির্গন্ধরসাদি জ্ঞানাকরাকরমোক্ষারং চিন্তয়তীতি তদেকাক্ষরং জ্ঞাহাষ্টো প্রকৃতয়ঃ ষোড়শ বিকারাঃ শরীরে তৈশ্চৈব দেহিনঃ (এই দেহে প্রকৃতি, মহত্ত্ব (বুদ্ধি) অহঙ্কার ও পঞ্চ তন্মাত্র এই অষ্ট প্রকৃতি এবং পঞ্চ জ্ঞানেন্দ্রিয়, পঞ্চকর্মেন্দ্রিয় পঞ্চস্থূলভূত এবং মন—এই ষোড়শ পদার্থ বিद्यমান আছে।

অথ মাত্ৰাশিত পীত নাড়ী স্ত্রজগতেন প্রাণ—আপ্যায়তে।

অথ নবমে মাসি সর্ব লক্ষণ জ্ঞান সম্পূর্ণো-
ভবতি, পূর্ব জাতিং স্মরতি, শুভাশুভঞ্চ কশ্ম-
বিন্ধতি ॥

যে নাড়ী গর্ভস্থ শিশুর নাভি হইতে মাতার হৃদয় পর্যন্ত যুক্ত আছে, তাহা দ্বারা মাতার ভূক্ত ও পীত দ্রব্যের রস গ্রহণ করিয়া গর্ভস্থ সন্তানের প্রাণ আপ্যায়িত হয়। অনন্তর নবম মাসে গর্ভস্থ সন্তান সর্বলক্ষণ ও সর্ব জ্ঞান সম্পন্ন হইয়া পূর্ব জন্ম স্মরণ কবে এবং তাহার শুভাশুভ কশ্মেব জ্ঞান জন্মে।

পূর্বে যোনিসহস্রাণি দৃষ্টাষ্টৈব ততোময়া আহারা বিবিধা ভুক্তাঃ পীতাঃ নানাবিধাঃ স্তনাঃ। জাতশ্চৈব মৃতশ্চৈব জন্মশ্চৈব পুনঃ পুনঃ। যন্ময়া পবিজনস্যার্গে কৃতং কশ্ম-
শুভাশুভম্। একাকী তেন দহেহহং গতান্তে ফলভোগিনঃ। অহো ছঃখ দধৌ মম্মো ন পশ্যামি প্রতিক্রিয়াম্। যদি যোন্ম্যাঃ প্রমূঢ়োহহং তং প্রপন্নে মহেধ্ববম্। অশুভ ক্ষয় কর্তারং ফলমুক্তি প্রদায়কম্। যদি যোন্ম্যাঃ প্রমূঢ়োহহং তং প্রপন্নে নারায়ণম্। অশুভক্ষয় কর্তারং ফলমুক্তি প্রদায়কং। যদি যোন্ম্যাঃ প্রমূঢ়োহহং তং সাংখ্যং যোগমভ্যাসে। অশুভ ক্ষয় কর্তারং ফলমুক্তি প্রদায়কমং। যদি যোন্ম্যাঃ প্রমূক্ষানি ধ্যায়ৈ ব্রহ্ম সনাতনম্।

নবম মাসে শিশু এই প্রকার চিন্তা করিতে থাকে যে, আমি পূর্বে সহস্র সহস্র জন্ম দর্শন করিয়াছি। তাহার পর মাতৃগর্ভ হইতে নির্গত হইয়া বিবিধ ভোগ্যবস্তু আহার ও নানাপ্রকার স্তনপান করিয়াছি। কতবার জন্মিয়াছি, কত-বার মরিয়াছি, আবার জন্ম, আবার মৃত্যু, এই

প্রকার পুনঃ পুনঃ জন্মমৃত্যু ভোগ করিয়াছি । পরিজন প্রতিপালনের জন্য কতই শুভাশুভ কর্ম করিয়াছি । কিন্তু সেই সকল কর্মেব নিমিত্ত আমাকে একাকী দক্ষ হইতে হইতেছে, তাহারা তো তাহার ফলভোগ করিতেছে না ! অহো ! এই দুঃখ সাগরে মগ্ন হইয়া উদ্ধারের কোন উপায় দেখিতেছি না । যদি একবার এই গর্ভ যন্ত্রণা হইতে মুক্ত হইতে পারি, তবে অশুভ ক্ষয়কারী মুক্তি ফলপ্রদায়ক সেই মহেশ্বরের শরণাপন্ন হইব । যদি একবার এই গর্ভবাস হইতে মুক্ত হইতে পারি—তবে সেই অশুভ ক্ষয়কারী মুক্তি ফলদাতা নারায়ণের চরণে শরণ লইব । যদি একবার এই যোনি হইতে নির্গত হইতে পারি, তবে অশুভ বিনাশক সাংখ্য জ্ঞান এবং যোগের অভ্যাস করিব । যদি একবার যোনি হইতে মুক্ত হইতে পারি—তবে সর্বদা সেই ব্রহ্মসনাতনকে ধ্যান করিব ।

অথ যোনিদ্বারং সম্প্রাপ্তো যন্ত্ৰেণাপীতামাপে মহতা দুঃখেন জাতমাজন্ত বৈষ্ণবেন বায়ুনা সংস্পৃষ্ট স্তদান স্মরতি জন্মমরণানিচ কর্ম শুভা শুভং বিন্ধতি । গর্ভোপনিষৎ ।

এই প্রকার চিন্তা করিতে করিতে গর্ভস্থ শিশু গর্ভদ্বারে আসিয়া—অস্থিযন্ত্র দ্বারা অতিশয় পীড়িত হইয়া, ঘোবতর দুঃখ প্রাপ্তির পরনরক হইতে নির্গত নারকীর ন্যায় গর্ভ হইতে নির্গত হইয়া জন্মলাভ করে । সেই সময় বৈষ্ণবী মায়া দ্বারা মুগ্ধ হইয়া জন্মমরণাদি বিষয় হইয়া যায় এবং শুভাশুভ কর্মও আর জানিতে পারে না ।

আমরা এই বৈষ্ণবী মায়া দ্বারা মুগ্ধ হইয়া সমস্ত বিস্মরণ হই বলিয়া আবার আমরা সংসারী জীবরূপ সংসার-প্রবাহে যাতায়াত করিতে থাকি । যে ব্যক্তি সেই শ্রীভগবানের

শরণাপন্ন হন, মায়া তাঁহাকে ছাড়িয়া ধের এবং আহার শুদ্ধিদ্বারা চিত্ততৃপ্তি আসিলে স্মৃতি পুনরায় উদয় হইলে যে যন্ত্রণার সংস্কার মাত্র থাকায় মৃত্যুর পর আবার সেই দুঃখে পড়িতে হইবে বলিয়া ভয়ঙ্কর বিভীষিকা আইসে—সেই সংস্কারের স্থানে পূর্ণ স্মৃতি লাভ পূর্বক সংসার যাতায়াতের যন্ত্রণা—মনোমধ্যে উদ্ভিত হওয়ায় তাহার নিষ্কৃতির উপায় অনুসন্ধান লিপ্ত হইয়া সেই ভয়েরও ভয়—অনন্তেরও অন্ত সেই অনন্তদেবের শরণাপন্ন হই । তাঁহার শরণাপন্ন হইলে মায়াও সরিয়া যায় । এই মায়া হাত হইতে অব্যাহতি পাওয়া বড়ই কঠিন । যে ব্যক্তি সেই মায়া যাঁহা হইতে উদ্ধৃত ও মায়া যাঁহার আশ্রয়—সেই শ্রীভগবানের শরণ লন, তিনিই সেই মায়া হাত হইতে উদ্ধার পান, অন্যে পায় না ।

রেবী হেষ্ণা গুণময়ী মম মায়া হুরত্যয়া ।

মামেব যে প্রপদ্যন্তে মায়ামেতাং তরন্তিতে ॥

আমরা স্বয়ং জানি না যে, কি প্রকারে আমাদের সংসারে গতাগতি হইতেছে, তাই আমরা সতর্ক হইতে পারি না । সর্বদা বিষয় লিপ্ত হইয়া সেই পরমধনকে ভুলিয়া যাই । আমাদের বালকেরাও আনাদের অনুকরণে ঈশ্বর বিমুগ্ধ হইয়া পড়িতেছে এবং সাধারণ বিদ্যা শিক্ষার সহিত ব্রহ্মবিজ্ঞা, পরলোকতত্ত্ব প্রভৃতি শিক্ষা দেওয়া যাইতেছেন বলিয়া তাহারা এত শীঘ্র অধঃপাতের দিকে অগ্রসর হইতেছে । সংসার জালা-যন্ত্রণার দিকে—শোক দুঃখের দিকে মনকে লইয়া গিয়া মনকে কাতর করিয়া তুলিতেছে, যখন সংসারে বিষয় স্মৃতি নাই, কেবল দুঃখময় দেখাইতে পারিব, তখন প্রকৃত স্মৃতি কোথায়—মন তাহার সন্ধান করিতে স্বতঃই প্রবৃত্ত হইবে । সেই সময় যদি ভগবতঃ

মনকে উপদেশ দেওয়া যায়, মনকে বুঝাইয়া দেওয়া যায় যে, সেই পতিতপাঁবন অধম-তায়ণ দীনবন্ধু দয়াময় হরি ভিন্ন আমাদের আর গতি নাই—তখনই মন সর্বদুঃখ নিবৃত্তির পর পরমানন্দ লাভের নিমিত্ত সেই সচিদানন্দ ত্রিভুবানকে প্রেম ভক্তিপূর্ণ নয়নে দেখিবে।

এই সাধন—সংসারে শ্রেষ্ঠ এবং সার সাধন। এই সাধন জ্ঞাত শরীর ও মন—কষ্টের হেতু হইলেও আবীরদুঃখ নিবৃত্তির চেষ্টারও একমাত্র উপায়। এখন এই শরীর ও মন যাহাতে বালকের স্নেহ পবিত্র ও কর্মক্ষম হয়—তাহারই চেষ্টা করিতে হইবে।

শ্রীসতীশচন্দ্র রায় (চট্টোপাধ্যায়) বি, এল।

পঞ্চকর্ম।

(পূর্বাহ্নবৃত্তি)

—:~:—

ডাঃ। আচ্ছা বস্তি প্রয়োগের পর পথ্যাদির নিয়ম কি ?

ক। স্নেহবস্তি প্রয়োগের পর স্নেহ—শরীরথেকে নির্গত হ'য়ে গেলে, যদি পূর্বেই অন্ন জীর্ণ হ'য়ে থাকে, তা'হ'লে সায়ংকালে লঘু অন্ন আহাৰ ক'রিতে হয়। পরদিন প্রাতঃকালে ধনে ও শুঠের সঙ্গে সিদ্ধ করা গরম জল পান করান উচিত। উহাতে অগ্নির দীপ্তি ও আহারে ক্রটি হয়। বস্তি প্রয়োগের পর অতিভোজন, নিরন্তর একস্থানে থাকা, অধিক কথা বলা, বানে ভ্রমণ, দিবানিজ্রা, মৈথুন, মলমূত্রাদির বেগধারণ, শীত ক্রিয়া, আতপসেবন, শোক ক্রোধ প্রকাশ, অকালভোজন এবং অহিতকর দ্রব্য-ভোজন পরিত্যাগ করা উচিত।

ডাঃ। এইবার নিরুহ প্রয়োগের বিষয় বলুন।

ক। স্নেহ বস্তি ও নিরুহ প্রয়োগের নিয়ম একই, তবে পূর্বেই বলেছি যে, ভুক্ত অন্ন জীর্ণ হ'লে তবে নিরুহ প্রয়োগ ক'রতে হয়, ভুক্ত ব্যক্তিকে নিরুহ দিতে নেই। নিরুহ প্রয়োগের পর ত্রিশ মাত্রা উচ্চারণ ক'রতে যতক্ষণ সময় লাগে,—ততক্ষণ অপেক্ষা ক'বে রোগীকে উঠতে বলবে। নিরুহ প্রয়োগের পর উবু হয়ে ব'সতে হয় অর্থাৎ উপবেশন করতে হয়। নিরুহ এক মূহূর্তের মধ্যেই প্রত্যাগত হয়ে থাকে।

ডাঃ। বস্তি প্রয়োগ ক'রবার সময় কি রকম ভাবে প্রয়োগ ক'রতে হয়, আর খারাপ ভাবে প্রয়োগ ক'রলে কি সোয হয়—সে সব কথা কিছু বলা হয় নি ?

ক। হয়েছে বৈকি ? দোষ অনেক হয়, আর বস্তি ব্যাপং বলবার সময় সে সকল

কথা শুনতে পাবেন । এখন দুই একটা কথা বলছি । বস্তির নল সোজাভাবে প্রবেশ করাতে হয় । কেননা তির্ধ্যাকভাবে প্রবেশ করলে ঔষধের ধারা ভিতরে প্রবেশ করেনা । বস্তির নল চঞ্চল হ'লে গুহ্যদেশে ক্ষত হয় । বস্তিপুট আস্তে আসতে টিপলে বস্তির ঔষধ আশয় পর্য্যন্ত পহঁছায় না । অত্যন্ত বল পূর্ব্বক টিপলে বস্তির ঔষধ কঠ পর্ব্ব্যন্ত যায় । এইজন্ত বস্তির নল সরল ও স্থির ভাবে রাখবে এবং বস্তি খুব বেশী জোরেও নয় অথচ কম জোরেও নয়—একগুণ ভাবে টিপবে ।

ডাঃ । স্নেহ বস্তি আর নিরুহ বস্তি প্রয়োগের পর পথ্যের নিয়ম কি এক রকম ?

ক । তা' কি করে হ'বে ? স্নেহবস্তি আহার করিয়ে, আর নিরুহ বস্তি আহার জার্ণ হ'লে প্রয়োগ ক'রতে হয় । স্নতরাং স্নেহ বস্তি প্রয়োগের পর স্নান ও ভোজন ক'রতে হয় । পিত্ত, কফ ও বায়ুজনিত রোগে যথাক্রমে হৃৎক, মূগের যুষ ও মাংসরসের সঙ্গে আহার দেবে । অথবা সমস্ত রোগেই জাঙ্গল মাংস রসের সঙ্গে পথ্য দেওয়া যেতে পারে । রোগীর দোষ ও অগ্নিবল অনুসারে নিত্য যে পরিমাণ খাওয়া অভ্যাস—তা'র সিকি' অল্পেক বা তিন ভাগ পরিমাণ খাদ্য দিতে হয় ।

ডাঃ । আচ্ছা নিরুহ ঔষধ যদি শরীর থেকে না বেরিয়ে না আসে, তা' হ'লে কি অনিষ্ট হয় ?

ক । হাঁ, খুব অনিষ্ট হয় । নিরুহ দ্রব্য অধিককাল শরীরের মধ্যে বদ্ধ থাকলে গ্নানি, জ্বর—এমন কি মৃত্যু পর্য্যন্ত হ'তে পারে । সেই জন্য নিরুহদ্রব্য অধিককণ শরীরের মধ্যে থাকলে ক্ষার, গোমূত্র এবং অন্ন

সংযুক্ত তীক্ষ্ণ নিরুহ প্রয়োগ ক'রে সংশোধন ক'রবে ।

ডাঃ । সংশোধন করবেন কি ? কতকটা পেটের মধ্যে র'য়েছে, আবার কতকটা পেটে ঢুকিয়ে দেবেন ?

ক । হাঁ ঢুকিয়ে দেবেন—আগেকার দেওয়া নিরুহ শুষ্ক বার ক'রবার জন্তে । যেমন বেনো জল ঢুকে সাবেক জল বা'র ক'রে নিয়ে যায়, সেই রকম, কিম্বা যেমন কানে জল দিয়ে জল বের করার নিয়ম আছে—সেই রকম ।

ডাঃ । আচ্ছা নিরুহ প্রয়োগ ভাল কি মন্দ হ'ল—বোঝবার লক্ষণ কি ?

ক । নিরুহ সম্যক রূপে প্রয়োগ করা হ'লে শরীর বেশ লঘু হয়, আর মল, পিত্ত, কফ ও বায়ু ক্রমান্বয়ে নির্গত হ'য়ে থাকে । নিরুহের অতি প্রয়োগ হইলে, অতিরিক্ত বিরেচন হ'লে যে সব লক্ষণ প্রকাশ পায় সেইরূপ ঘটে । আর অসম্যক প্রয়োগ হ'লে বেগ অন্ন হয়, মল ও বায়ু কম নির্গত হয় এবং মূত্ররোধ, অরুচি ও শরীবের জড়তা জন্মায় ।

ডাঃ । নিরুহের মাত্রা সম্বন্ধে কি স্বতন্ত্র নিয়ম আছে, না স্নেহবস্তির মত মাত্রা দিতে হয় ?

ক । না, স্বতন্ত্র নিয়ম আছে । পিত্ত প্রধান রোগে কষায়ের মাত্রা পাঁচ ভাগ, স্নেহ এক ভাগ । পিত্ত প্রকৃতিস্থ থাকলেও এই রকম মাত্রা । বায়ু প্রধান রোগে কষায়ের মাত্রা আট ভাগ, আর স্নেহ এক ভাগ । এক বৎসর বয়স্ক শিশুর নিরুহের মাত্রা আট তোলা । দ্বিতীয় বৎসর থেকে দ্বাদশ বৎসর পর্য্যন্ত প্রতিবৎসর আট তোলা মাত্রা বৃদ্ধি ক'রতে হয়, অর্থাৎ দ্বিতীয় বৎসর ১৬ তোলা, তৃতীয় বৎসর

২৪ তোলা, চতুর্থ বৎসর ৩২ তোলা এইরূপ। দ্বাদশ বৎসর থেকে অষ্টাদশ বৎসর পর্য্যন্ত প্রতি বৎসর ১৬ তোলা ক'রে মাত্রা বৃদ্ধি ক'রতে হয়। আঠার বৎসর থেকে সত্তর বৎসর পর্য্যন্ত এই নিয়মেই নিরুহ প্রয়োগ ক'রতে হয়। সত্তর বৎসরের পর যোল বৎসর বয়সে যেরূপ মাত্রা আছে—সেই রকম মাত্রায় দিতে হয়। শিশু ও বৃদ্ধদিগের নিরুহের মাত্রা দুইপল এবং নিরুহ দ্রব্য মৃদুবীর্ঘ্য হওয়া উচিত।

ডাঃ। এ রকম মাত্রায় নিরুহ দিলে বোধ হয় এক নিরুহেই রোগীর দফা শেষ হয়। কেননা আঠার বৎসর বয়সে চার সের বত্রিশ তোলা নিরুহ দিতে হবে। তা'রপর শিশুদের নিরুহের মাত্রা একবার বলা হল যে প্রথম বৎসর ৮ তোলা- তা'রপর প্রতি বৎসর আট তোলা বাড়াবে। তা'রপর বলা হল যে শিশুদের মাত্রা যোল তোলা! এতে বুঝব কি?

ক। বুঝবেন সবই, কিন্তু ক্রমশঃ। শাস্ত্রে বলে যে “শনৈঃ পর্কত লঙ্ঘনম” অর্থাৎ ধীরে ধীরে পর্কত লঙ্ঘন করতে হয়। তা' আপনি কি আয়ুর্বেদের পঞ্চকর্মরূপ এই মহাপর্কত একেবারেই লঙ্ঘন ক'রতে চান? সবু ক'রুন—সবুয়ে মেওয়া ফলে। আপনার আপত্তি আমি খণ্ডন ক'রছি। আপনার প্রথম কথা এই যে, মাত্রা বড় বেশী। পূর্বে ঔষধাদির মাত্রা সেরূপ ছিল, এখনকার লোকে যে সেরূপ মাত্রা সহ্য করতে পারে না—সে কথা পূর্বে বলেছি। খাবার ওষুদ সন্ধ্যা যেরূপ নিয়ম, বস্তি প্রয়োগের ঔষধেরও সেইরূপ নিয়ম। আরও একটা কথা,—দেখুন, শাস্ত্রকার বলেছেন যে, সত্তর বৎসর বয়সের পর যোল

বৎসর বয়সের মত মাত্রা প্রয়োগ ক'রতে হ'বে। কিন্তু এখন সত্তর বৎসর পর্য্যন্ত কম লোকেই বাঁচে। আগে লোকের একশত বা একশত কুড়ি বৎসর পরমাণু ছিল, আর সেই হিসাবে সত্তর বৎসরের পর লোকে প্রকৃত বৃদ্ধ হতো। বেশী দিনের কথা নহে—খনাব বচনেও “নর গজা বিশেষ শয়” অর্থাৎ নব ও গজ এতশত কুড়ি বৎসর বাঁচে, এরূপ প্রমাণ পাওয়া যায়। কিন্তু এখন লোকে যখন সত্তর বৎসরের বেশী বাঁচে না, তখন ৫০ বা ৬০ বৎসর বয়সের আগে বৃদ্ধ হয় একপ মীমাংসা করা উচিত। আর তা' ব'লে সত্তর বৎসর বয়সে যে পরিমাণ বস্তি দ্রব্য প্রয়োগ ক'রবাব নিয়ম, এখন পঞ্চাশ বৎসরেই সেই রকম প্রয়োগ ক'রতে হ'বে,—তাও কম মাত্রায়, কেননা এখনকার লোক অল্পপ্রাণ। তারপর আপনার দ্বিতীয় কথা—শিশুদের মাত্রা সম্বন্ধে। এখন দেখুন শিশুকাল কত দিন? সকল শিশু সম্যক বলাশালী হয় না, সকল শিশুর দেহ সমান ভাবে পবিত্রিত হয় না? এসব বিষয় বিচার ক'রতে হ'লে অনেক পার্থক্য দেখতে পাবেন। কোনমতে দশ বৎসর বয়স পর্য্যন্ত শৈশব অবস্থা, তাই যদি হয়, তা'হলে দুই বৎসরের শিশুকে যে পরিমাণ ঔষধ প্রয়োগ করা কর্তব্য, নয় বৎসরের শিশুকে কি সেই প্রমাণ ঔষধ প্রয়োগ করা সম্ভব? কাজেই শিশুদের একটা সাধারণ মাত্রা নির্দিষ্ট ক'রে তা'রপর বলা হয়েছে যে, শিশুর বয়স, অগ্নিবল, দেহের, পরিমাণ প্রভৃতি লক্ষ্য করে মাত্রার হ্রাস বৃদ্ধি ক'রতে হ'বে।

ডাঃ। আজ্ঞা আপনি পূর্বে বলেছিলেন যে, আয়ুর্বেদে রেক্টাল ফিডিং (Rectal feeding) আছে। সে কি এই বস্তি না আর কিছু?

ক। না আর কিছু নয়, এই বস্তিই বটে ।

ডাঃ। তা বস্তিটা রেকফিডিং হ'ল কি করে ?

ক। রেকট্যাগ ফিডিং মানে মলদ্বার দিয়ে খাওয়ান বা পুষ্টিকর পদার্থ মলদ্বার দিয়ে শরীরে প্রবেশ করান। পূর্বে ব'লেছি যে, বৃংহণ বস্তি আছে। বৃংহণ মানে পুষ্টিজনক। যে বস্তি প্রয়োগে শরীরের পুষ্টি হয়, সে বস্তি কি মলদ্বার দিয়ে খাওয়ান নয় ? একটা বস্তি দ্বারা প্রযুক্ত্য ঔষধের নমুনা দেখুন। ছাগমাংস ৬০ সওয়া ছয় সের, আট গুণ জলে সিদ্ধ ক'রে চতুর্থ ভাগ থাকতে নামাবে। তার পর এক পোয়া তৈল ও এক পোয়া ঘৃত দিয়ে স্নাতলে নেবে। এই মাংসরস, দধি ও দাড়িমের রসের দ্বারা অম্লোকৃত এবং সৈন্ধব লবণ ও মদন ফলের কক মিশ্রিত করে তদ্বারা বস্তি প্রয়োগ করবে। এই বস্তি বল, বর্ণ, মাংস ও শুক্রবর্দ্ধক, অগ্নিদীপক এবং আত্মা ও শিরোরোগ নাশক। এখন বিবেচনা করে দেখুন, এই বস্তির উদ্দেশ্য মলদ্বার দিয়ে পুষ্টি-কর দ্রব্য শরীরে প্রবেশ করান নহে কি ?

ডাঃ। প্রকারান্তরে এটা রেকট্যাগ ফিডিং বটে, কিন্তু আমরা যে রকম স্থলে রেকট্যাগ ফিডিং করি, সে রকম নয়। এই মনে করুন, হিকা রোগে রোগীকে মুখ দিয়ে খাওয়ানো যাচ্ছেনা, তাকে মলদ্বার দিয়ে খাইয়ে বাচিয়ে রাখতে হয়। এ সে রকম নয়।

ক। না, সেরকম নয়। তবে সে রকম না হোলেও মলদ্বার দিয়ে যে পুষ্টিকর পদার্থ প্রবেশ করান যেতে পারে, এবং আয়ুর্বেদ কার্যগণের যে সে সম্বন্ধে জ্ঞান ছিল এর দ্বারা তার যথেষ্ট প্রমাণ পাওয়া যায় ? আর তাই যদি ছিল— তা' হ'লে যে সকল রোগীকে মুখ

দিয়ে খাওয়ান যায় না, অথচ আহারাভাবে মারা যাচ্ছে, তাদের যে মল দ্বার দিয়ে খাওয়ান হত না এমন কথা বলা যায় না, তবে এসম্বন্ধে কোন বিশিষ্ট প্রমাণ এখন দিতে পারছি নে।

ডাঃ। কথাটা বলেছেন মন্দ নয়। তবে যখন বিশিষ্ট প্রমাণ নেই, তখন জোর ক'রে কিছু বলা চলে না। এখন বস্তি সম্বন্ধে যদি সব কথা বলা হয়ে থাকে, তা' হ'লে তা'র পর কি করতে হয় বলুন।

ক। বস্তি সম্বন্ধে আরও অনেক কথা আছে। তবে আর পুঁথি বাড়িয়ে কাজ নেই। কিন্তু বস্তির পর কি ক'রতে হয় তা' বল'বার আগে উত্তর বস্তির কথা বলে নেই।

ডাঃ। হাঁ তাই বলুন ওটা আমি ভুলেই গিয়েছিলাম।

ক। পুরুষকে উত্তর বস্তি দিতে হ'লে রোগীর আঙ্গুলের চৌদ্দ আঙ্গুল পরিমাণ নল প্রস্তুত ক'রতে হয়, মালতী ফুলের বোটার আগার মত সূক্ষ্ম এক একটি সর্ষপ নির্গত হ'তে পারে একরূপ ছিদ্র বিশিষ্ট হবে। কেহ কেহ বলেন যে, লিঙ্গের সমান পরিমাণ নল প্রস্তুত ক'রতে হ'বে। নল স্বর্ণ বা রৌপ্য নির্মিত এবং মৃৎ হওয়া আবশ্যক। বস্তি দ্বারা প্রযুক্ত্য স্নেহ পদার্থের পরিমাণ আট তোলা। কিন্তু আট তোলা পূর্ণ মাত্রা, পঁচিশ বৎসর অপেক্ষা কম বয়স হ'লে বিবেচনাপূর্বক মাত্রা কম ক'রতে হ'বে।

উত্তর বস্তি প্রয়োগ ক'রতে হ'লে রোগীকে প্রথমতঃ স্নেহ স্বেদ প্রদান করে ঘৃত ও দুগ্ধ সংযোগে যথা শক্তি যবাণ্ড পান করাবে। পরে রোগীকে জাহ্ন তুল্য উচ্চ সমান আসনে বসিয়ে বস্তি ও মস্তকের তালুদেশ উষ্ণ তৈল দ্বারা অভ্যঙ্গ করাবে। অনন্তর শলাকা দ্বারা

লিঙ্গের ছিদ্র অব্ধারণ ক'রে পরে স্ত্যত্যাভ্যন্ত
বস্তি নল ছয় অঙ্গুলি পরিমাণ প্রবিষ্ট করাবে
এবং বস্তি প্রয়োগ করে নলটা ধীরে ধীরে
বার ক'রে নেবে।

বস্তি দ্বারা প্রযুক্ত স্নেহ প্রত্যর্গত হোলে
অপরাক্ষ কালে দুগ্ধ, মুগের ঘৃষ, বা মীংসের ঘৃষ
আহার করতে দেবে। এই রূপ নিয়মে তিন
চার বার বস্তি প্রয়োগ ক'রতে হয়। তবে
উপর্যুপবি না দিয়ে স্নেহ বস্তির স্তায় এক দিন
অস্তুর দিতে হয়।

ডাঃ। স্ত্রীলোকদেরও কি এই নিয়মে
উত্তর বস্তি প্রয়োগ করতে হয় ?

ক। স্ত্রীলোকদের অপত্য পথে চার
অঙ্গুলি এবং মূত্রপথে দুই অঙ্গুলি বস্তি নল
প্রয়োগ কবতে হয়। বালিকাদের মূত্রপথে
এক অঙ্গুলি পরিমাণ। স্নেহ পদার্থেব মাত্রা
রোগীর হাতের এক "অঙ্গুলি পরিমাণ।
স্ত্রীলোকদের উত্তর বস্তি প্রয়োগ ক'রতে হ'লে
উত্তান (চিৎ) ভাবে শুইয়ে জাহ্নদেশ উর্দ্ধদিকে
রেখে বস্তি প্রয়োগ করতে হয়। গর্ভাশয়
শোধনের জন্ত স্নেহ পদার্থের মাত্রা দুই অঙ্গুলি।
উত্তর বস্তি প্রয়োগ করলে যদি স্বেদপদার্থ
নির্গত না হয়, তা' হ'লে পুনর্বার শোধনীয়
ঔষধ সংযুক্ত বস্তি প্রয়োগ করবে, কিম্বা
শোধনদ্রব্য সংযুক্ত বস্তি মলদ্বারে প্রয়োগ
করবে। ইহাতে মলের বেগ উপস্থিত হ'লে
স্নেহ নির্গত হতে পারে। অথবা বস্তি মার্গে
এষণী নামক যন্ত্র প্রয়োগ করবে। কিম্বা
মুষ্টি দ্বারা নাভির অধোভাগে পীড়ন ক'রবে।
কিম্বা সৌদাল পাতা, নিসিন্দার রস, গোমূত্র
ও সৈন্ধব লবণ সংযোগে বরস ভেদে মুগ,
এলাচ, জীরা, সর্বপত্র ন্যায় বেধ বিশিষ্ট বস্ত
প্রস্তুত করে প্রয়োগ করবে। "অপত্যমার্গে

চার অঙ্গুলি বস্তি প্রয়োগ করতে হয়।

বস্তিদেশে দাহ জন্মালে, যষ্টিমধুর শীতল
কাথে মধু ও চিনি মিশ্রিত করে অথবা ক্ষীরী
বৃক্ষের (যে সকল বৃক্ষের আটা আছে)
বটাাদি কাথ শীতল দুগ্ধ সহ মিশ্রিত করে,
তদ্বারা বস্তি প্রয়োগ করবে।

ডাঃ। উত্তর বস্তি কোন্ কোন্ রোগে
প্রয়োগ করা হয় ?

ক। আর্ন্তব দূষিত হ'লে কিম্বা অসময়ে
আর্ন্তব দর্শন বা আর্ন্তব নাশ হলে, মূত্রাঘাত,
মূত্রদোষ, বোনি রোগ, অপরা (ফুল) না পড়া,
শুক্ৰ নির্গমন, শর্করা, পাথরী, বস্তি, কুঁচকি
বা লিঙ্গে শূলবদ্ বেদনা এবং মেহ ব্যতীত বস্তি
জাত অন্ত্যস্ত ঘোরতর রোগ সকল উত্তর বস্তি
দ্বারা প্রশমিত হয়। এই উত্তর বস্তির সম্যক
প্রয়োগের লক্ষণ; ব্যাপৎ এবং তাহার চিকিৎসা
স্নেহ বস্তির স্তায়।

ডাঃ। এইবার কি ব্যাপদের কথা
বলবেন নাকি ?

ক। না আগে পঞ্চকর্ষ শেষ হোক
তারপর ব্যাপদের কথা বলব।

ডাঃ। এইবার কোন্ কর্ষ ?

ক। এইবার নস্য। বমন-বিরেচন-অনু-
বাসন ও নিরুহ প্রয়োগ ক'রে শরীর শুদ্ধ
হ'লে পর রোগীর মস্তকে স্নেহ ও স্বেদ প্রয়োগ
ক'রবে। তারপর রোগের বল বিবেচনা ক'রে
একবার, দুইবার বা তিনবার নস্য প্রয়োগ
ক'রে শিরো বিরেচন ক'রবে। শিরোবিরেচন
সম্যকরূপে প্রযুক্ত হ'লে হৃদয়, মস্তক ও ইন্দ্রিয়
সকল লঘু হয় এবং শ্রোতসকল বিশুদ্ধ হয়।
আর মস্তক অতি বিরোচিত হলে মস্তক, চক্ষু,
শব্দদেশে ও কর্ণে বিবিধ পীড়া স্তূতীবেধবদ্
বেদনা এবং চক্ষুতে অন্ধকার দেখা এই সকল

লক্ষণ প্রকাশ পায়। এইরূপ ঘটলে রোগীকে স্নেহ পান করিয়ে মুহূ তর্পণ প্রয়োগ করবে।

ডাঃ। আচ্ছা নশ্তমাত্রকেই কি শিরো-
বিরেচন বলে ?

ক। না, নস্যের কথা এইবার বলছি,
যা ব'ললাম—এটা হ'ল বস্তি প্রয়োগের পর
শিরোবিরেচনের নিয়ম।

নস্য কর্ম, পাঁচ প্রকার, যথা, প্রতিমর্ষ,
অবপীড়, নস্য, প্রশমন ও শিরোবিরেচন।
তন্মধ্যে স্নেহ দ্রব্য নাসাপুটের দ্বারা উদ্ধে
আকর্ষণ ক'রে গলদেশ দ্বিগ্নে বহির্গত ক'রলে
তা'কে প্রতিমর্ষ নস্য বলে। প্রতিমর্ষ নস্য দুই
অঙ্গুলীতে লইয়া সকল ঋতুতেই দিবারাত্রি
সকল সময়ে নাসাপুটে প্রয়োগ করা যায়, কিন্তু
উষ্ণাশয়ে গ্রহণ করা কর্তব্য নয়। ইহা দ্বারা
স্নেহ ব্যক্তিদিগের দন্ত, শিরঃ, কপালাদি দৃঢ়
হয়। প্রাতঃকালে, সন্ধ্যাকালে, আহারান্তে
এবং নিদ্রা, পর্যটন, পরিশ্রম, মৈথুন, মস্তকে
তৈলাদি মর্দন, গণ্ডু ধারণ, মূত্রতাগ, অঞ্জন
ধারণ ; দাঁতন করা এবং হাসি অন্তে দুই বিন্দু
পরিমাণ প্রতিমর্ষ নস্য গ্রহণ করা কর্তব্য।
অবপীড়নস্য দুই রকম, শোষণ ও স্তম্ভন।
কোনো বস্ত অবপীড়ন ক'রে (টিপে) তা'থেকে
রস নিয়ে যে নস্য লওয়া যায়, তা'কে অবপীড়
নস্য বলে।

নস্য—স্নেহ শূন্য মস্তককে স্নিগ্ধ ক'রবার
জন্ত এবং গ্রীবা, স্কন্ধ ও বক্ষঃস্থলের বলাধানের
জন্য নাসিকা দ্বারা যে স্নেহ প্রয়োগ করা যায়,
তার নাম নস্য। এই নস্যের মাত্রা ত্রিবিধ,
প্রথম মাত্রা আট বিন্দু, দ্বিতীয় মাত্রা ৩২ বিন্দু
এবং তৃতীয় মাত্রা ৬৪ বিন্দু। বলাহুসারে ভিন্ন
মাত্রায় প্রয়োগ ক'রতে হয়। বায়ু ও কফে
তৈল, কেবল বায়ুতে চর্বি, পিণ্ডে ঘৃত এবং

বাতপিত্তে মজ্জার দ্বারা নস্য প্রয়োগ হিতকর।

ছয় অঙ্গুল পরিমিত দুই মুখ বিশিষ্ট নলের
মধ্যে ঔষধ রেখে এক মুখে ফুঁদিয়ে মুখ দ্বারা
নাসিকার মধ্যে ঔষধ প্রয়োগ করাকে প্রশমন
নস্য বলে। প্রশমন নস্য স্নানতা বশতঃ শ্রোতঃ
সমূহে প্রবেশ ক'রে বহু দোষের নিঃসরণ করে।
আর শিরোবিরেচক দ্রব্য দ্বারা অথবা শিরো-
বিরেচক দ্রব্য সাধিত স্নেহ দ্বারা যে নস্য
প্রয়োগ করা যায়, তা'কে শিরোবিরেচন বলে।
আবার এই পাঁচ প্রকার নস্যকে স্নেহ এবং
শিরোবিরেচন এই দুইভাগে বিভক্ত করা যেতে
পারে। তন্মধ্যে নস্যের ভাগ প্রতিমর্ষ আর
শিরোবিরেচনের অবপীড় ও প্রশমন।

নস্য যে জন্ত প্রয়োগ করিতে বলা হইয়াছে,
সেই সকল কার্য এবং দৃষ্টি প্রসন্ন করিবার জন্ত
মস্তক বায়ু কর্তৃক অভিভূত হইলে, দন্ত কেশ
ও শ্রুণু পতিত হইতে থাকিলে কর্ণশূল ও
ক্ষেড় রোগে, তিমির নামক চক্ষুঃ রোগে,
স্বরভেদ ; নাসারোগ, মুখ শোণ আমরাচ্ছিয়া
নামক বাতব্যাধি, অকাল বলিপলিত দক্ষণ
বাতপৈতিক রোগ, মুখরোগ এবং অগ্নাত
বিবিধ রোগে বাত পিত্ত নাশক দ্রব্যসহ স্নেহ
পাক করিয়া নস্য প্রয়োগ করিবে।

আর তালু কর্ণ ও মস্তক স্লেগ্না দ্বারা
বাপ্ত হ'লে, অরুচি, মাথাভার, মাথা কামড়ানী
পীনস (নাসা রোগ বিশেষ), আধকপালে,
ক্রিমি, প্রতিশ্যায় (নাকমুখ দিয়া জলস্রাব), মৃগী,
উর্দ্ধগত রোগে শিরোবিরেচন নস্য প্রয়োগ
করতে হয়।

ডাঃ। আচ্ছা নস্য কি সকলকেই প্রয়োগ
ক'রতে পারা যায়।

ক। আহারের পর, উপবাসের পর,
তরুণ প্রতিশ্যায়-রোগী ; গর্ভবতী স্ত্রী, যে

ব্যক্তি স্নেহ পান ক'রেছে, যে ব্যক্তি জল, মৃত্ত বা দ্রবদ্রব্য পান করেছে, অজীর্ণ রোগী বা'কে বস্তি প্রয়োগ করা হ'য়েছে, ক্রুদ্ধ, সং-
যোগ বিষাক্ত, তৃষ্ণার্ত, শোকাতুর, পরিশ্রান্ত,
বালক, বৃদ্ধ, যে ব্যক্তি মল মূত্রের বেগ ধাবণ
ক'রেছে যে ব্যক্তি মস্তক ধৌত ক'রেছে—এই
সকল ব্যক্তিকে কদাচ নস্য প্রয়োগ ক'রবে
না। আর অকালে মেঘোদয় হ'লে নস্য ও
ধূম প্রয়োগ উভয়ই নিষিদ্ধ।

ডাঃ। এই রোগের বস্তি কার্যের পর নস্য
প্রয়োগ ক'রতে হয়, আবার বলছেন যে, বস্তি
দেওয়া হ'লে নস্য প্রয়োগ করবে না। আর
যদি কেউ এক ঢোক জল কি দুধ খায়, তা'কে
নস্য দিলেই বা কি, দোষ হয়।

ক। বস্তিকার্যের পরেই নস্য দিতে হয়।
কিন্তু এখানে বোঝাচ্ছে যে, যে দিন বস্তি
দেওয়া হবে, সেইদিন নস্য প্রয়োগ করবে না।
বস্তি প্রয়োগের রোগী সবল হ'লে নস্য প্রয়োগ
ক'রতে হয়। আর এক ঢোক জল খাওয়া
যে বলেন, ওটা এক তণ্ডুল তায় অগাহ।
অর্থাৎ একটা তণ্ডুল খেলে যেমন সে আহাৎ
ক'রেছে এ কথা বলা যায় না সেইরূপ একটু
আধটু জল খেলে, সে জল খেয়েছে ও কথা বলা
যায় না।

ডাঃ। 'আয়ুর্বেদ প'ড়তে হ'লে দর্শনশাস্ত্র
জ্ঞানর দরকার দেখছি। এখন কি নিয়মে
নস্য প্রয়োগ ক'রতে হয় বলুন।

ক। মলমূত্র পরিত্যাগ এবং মুখধোতাদি
ক'রে মস্তকে স্নেহ-মালিষ ক'রে ও সৈঁক দিয়ে
রোগীকে বায়ু প্রবাহহীন স্থলে শয়ন করাতে
হ'বে। তার পর, কর্ণার উর্দ্ধদেশে পুনরায়
সৈঁক দিয়ে পা কিকিৎ উর্দ্ধে এবং মাথা কিছু
নীচু ক'বে রাখতে হবে। তারপর গরম জলের

বাষ্প দ্বারা নস্য উত্তপ্ত ক'রে এক নাসাপুট
রুদ্ধ রেখে অন্য নাসা পুটে নল বা তুলি দ্বারা
নস্য প্রয়োগ ক'রবে। পরে সেই নাসাপুট
রুদ্ধ করে অন্য নাসায় প্রয়োগ ক'রবে। তার
পর রোগীর পদতল, স্বক, হস্ত ও কর্ণ মর্দন
ক'রবে। রোগী নাক দিয়ে উর্দ্ধাঙ্গে নস্য
টেনে মুখ দিয়ে বার ক'রে ফেলবে। যতক্ষণ
সমস্ত ঔষধ বেরিয়া না যায়, ততক্ষণ এইরূপ
ক'রতে হ'বে। এইরূপ ভাবে দুই তিনবার
নস্য প্রয়োগ ক'রতে হয়।

নস্য অসম্যক প্রয়োগের ফলে যদি রোগী
মূর্ছা যায়, তা'হলে মস্তক বাদ দিয়ে শরীরে
শীতল জল সেচন করবে।

ডাঃ। নস্য কি নিত্য প্রয়োগ করতে
হয়? আন কতদিনই বা প্রয়োগ করা উচিত?

ক। মৈহিক নস্য প্রতি তৃতীয় দিবসে
অর্থাৎ একদিন অন্তর প্রয়োগ ক'রতে হয়।
এইরূপে সাত দিন পর্যন্ত প্রয়োগ করা যেতে
পারে। আবার শিরোবিরেচনও একদিন
অন্তর প্রয়োগ ক'রতে হয়। একদিন স্নেহ
নস্য তা'র পর দিন শিরোবিরেচন নস্য এইরূপ
ভাবে প্রয়োগ ক'রতে হয়। আবার অবস্থা
ভেদে দুদিন অন্তরও প্রয়োগ ক'রতে হয়।

ডাঃ। আচ্ছা পূর্বে বলা হয়েছে যে, এই-
রূপ ব্যক্তিকে মৈহিক নস্য এবং এইরূপ
ব্যক্তিকে শিরোবিরেচন প্রয়োগ করবে, কিন্তু
এখন বলছেন যে, দুই রূপ ক'রতে হবে।

ক। সেটা অবস্থার উপর নির্ভব করে।
আবশ্যক না হ'লে ছ'রকম দেবার প্রয়োজন
নেই। কিন্তু আবশ্যক হ'লে ছ'রকমও দেওয়া
যায়। এই মনে করুন, মস্তক অতি স্নিগ্ধ হলে
বিরেচন নস্য প্রয়োগ ক'রতে হয়। আবার
শিরোবিরেচনে মস্তক শুষ্ক, রুদ্ধ ও দুর্বল হ'লে

নৈহিক নস্য প্রয়োগ ক'রতে হয়।

ডাঃ। আচ্ছা নস্য প্রয়োগের পর কি করতে হয় বলুন?

ক। নস্য প্রয়োগের পর রোগীর মস্তকে পুনরায় শ্বেদ প্রদান ক'রতে হয়। তারপর নস্য স্নেহ বা'র ক'রে ফেলবার জন্যে রোগী বার বার স্নেহের সহিত স্নেহ আকর্ষণ ক'রে নাক ঝেড়ে ফেলবে। শিরোবিরেচনের পর মস্তক শূন্য হয়ে যায়। রোগী এই অবস্থায় যে দোষ প্রকোপক খাদ্য আহা'র করে, যা'হা সেই দোষ কুপিত হয়ে মস্তক আশ্রয় ক'রে বহু রোগ উৎপন্ন ক'রতে পারে। এই জন্য শিরো বিরেচনের পর সুপথ্য সেবন করা ক'র'ব্য। শিরোবিরেচন প্রয়োগ করবার সময় স্নেহ যেন চক্ষুতে না পড়ে, এরূপ ভাবে প্রয়োগ ক'রতে হয়, আর চক্ষু বস্ত্র দ্বারা আচ্ছাদিত করা ভাল।

ডাঃ। আচ্ছা নস্যের অযোগ্য অতির্যোগ হলে কি হয়?

ক। সম্যক যোগ হ'লে মস্তকের লঘুতা, স্নিগ্ধা, স্নেহ জাগরণ; রোগের উপশম, ইন্দ্রিয় সমূহের বিপুলতা এবং মনের স্নেহ এই সকল লক্ষণ প্রকাশ পায়। মস্তক অতিরিক্ত হ'লে মস্তকের গুরুতা ও ইন্দ্রিয়ের বিকল এই সকল উপসর্গ ঘটে। আর অসম্যক যোগ হ'লে ইন্দ্রিয়গণের বিপুলতা, ক্রুদ্ধতা ও রোগের অপশম হয়। মস্তক অতিরিক্ত হ'লে ক্রুদ্ধ ক্রিয়া ক'রতে হয়, আর অসম্যক প্রয়োগ হ'লে পুনর্বার আবশ্যক মত নস্য প্রয়োগ ক'রতে হয়।

ডাঃ। এইবার ধূম পানের বিষয় বলুন।

ক। ধূম পাঁচ প্রকার, যথা প্রায়োগিক, নৈহিক, বৈরেচনিক, কাসহর ও বামন। মতান্তরে প্রায়োগিক, নৈহিক ও বৈরেচনিক

ভেদে ধূম তিন প্রকার বলা হয়েছে। এই মতে কাসহর ধূম প্রায়োগিকের এবং বামনধূম বৈরেচনিকের অন্তর্ভুক্ত।

প্রায়োগিক ধূম নিত্য ব্যবহার্য। এই ধূমপানের প্রথা পূর্বে যে প্রচলিত ছিল, সেটা কাদম্বরী প্রভৃতি গ্রন্থপাঠ ক'রলে জানা যায়। এলাচ, গন্ধতূণ, দারুচিনি, বালা, ধূনা, অশুষ্ক, কুঙ্কুম প্রভৃতি দ্রব্য উত্তমরূপে বেটে একটা বার অঙ্গুলি প্রমাণ শরকাও আট অঙ্গুলি রেশমী কাপড় জড়িয়ে তার ওপর লেপ দেবে। লেপ যবের ছায় মধ্যে স্থল এবং অঙ্গুষ্ঠ প্রমাণ মোটা হওয়া উচিত। লেপ শুষ্ক হলে শরকাও বারকরে নিয়ে সেই বস্তির ধূম পান করাকে প্রায়োগিক বলে। আর বহেড়ার মজ্জা, মোম ধূনা প্রভৃতি দ্রব্যের সহিত যত্নাতি স্নেহ মিশ্রিত ক'রে বস্তি প্রস্তুত ক'রলে তাকে স্নেহস ধূম বলে। আপাং, সজিনা বীজ, পিপুল প্রভৃতি শিরোবিরেচক দ্রব্যের দ্বারা বস্তি প্রস্তুত ক'রে ধূমপান ক'রলে তাকে বৈরেচন ধূম বলা যায়। বৃহতী, কটকারী, হিং, কাকড়াশৃঙ্গী প্রভৃতি দ্রব্য দ্বারা বস্তি প্রস্তুত করে ধূমপান করলে তাকে কাসহর ধূম বলে। আর পশুর খুব, শিং, কাকড়ার খোলা, শুষ্ক মাংস প্রভৃতির দ্বারা বস্তি প্রস্তুত ক'রলে তাকে বামন অর্থাৎ বামনকারক ধূম বলে।

ডাঃ। ধূমপান ক'রতে হয় কি করে?

ক। 'পাইপ চাই, তবে পাইপটি একটু দীর্ঘ। প্রায়োগিক ধূমপানের নল দেড় হাত, নৈহিক ধূমপানের নল বস্ত্রি আঙ্গুল, বৈরেচনিক ধূমপানের নল ষোল আঙ্গুল এবং বামন ধূম পানের নল দশ আঙ্গুল হওয়া উচিত। স্বর্ণ, রৌপ্য তাম্র প্রভৃতি যে সকল দ্রব্য দিয়ে বস্তির নল প্রস্তুত করবার কথা বলা হয়েছে,

ধূমপানের নলও সেই সমস্ত দ্রব্য দিয়ে প্রস্তুত ক'রতে হয়। নলের অগ্রভাগে একটা কুলের আঁটি যেতে পারে, এমন ছিদ্রযুক্ত হবে, আর গোড়ার দিকে অঙ্গুষ্ঠ প্রবেশ যোগ্য ছিদ্র থাকবে। নলটা ঋজু অথচ ত্রিভঙ্গ হবে।

ডাঃ। ঋজু অথচ ত্রিভঙ্গ কি ?

ক। ঋজু কিনা সোজা—আর ত্রিভঙ্গ কি না—তিন আয়ুগায় বাঁকা, যেমন ত্রিভঙ্গ মুরারি, অর্থাৎ নলের গঠন ত্রীকুণ্ডের মত হবে।

ডাঃ। হেয়ালি ছাড়ুন মশায়, ঋজু অথচ ত্রিভঙ্গ কি—সেটা স্পষ্ট করে বলুন।

ক। স্পষ্ট করে বলতে পারছিনে বলেই এই হেয়ালী ধরেছি। যদি অপর লোক হ'ত তা'হলে বা হয় ক'রে বুঝিয়ে দিতাম। কিন্তু সত্য কথা ব'লতে হ'লে নিজেই যখন বুঝিনে তখন বোঝাব কি। অবশ্য আমি এই সত্য কথা বললাম ব'লে অনেক লম্বসাপটাবৃত্ত কবিরাজ আমাকে গালি দেবেন এবং তাঁহাদের মতে এই সুহৃৎবোধ্য কথাটা আমি বুঝতে পারিনি ব'লে আমার লম্বকর্ণ ব'লে উপাধিও দিতে পারেন। আজকালকার দিনে এই রকমই ঘটেছে। যে যত মূর্খ, তাব তত আক্ষালন বেশী। এই ফরফরায়মান সফরীদের আলায় অস্থির হ'তে হয়েছে। আপনার কাছে একটা সত্য কথা ব'লে 'যতই গালাগালি খাই না কেন, কিন্তু একটা আয়ু প্রসাদ জন্মেছে।

কথাটা একটু স্পষ্ট করে আপনাকে বলছি, মূলে আছে “ঋজু ত্রিকোণ কলিতং” অর্থাৎ নলটা তামাক খাবার পাইপে যেমন কোষ থাকে, সেই রকম তিনটে কোষ থাকবে। কিন্তু সবটা ঋজু যদি হয়, তবে তিনটে কোষ থাকার সার্থকতা কি? ধূমতো কোষে প্রবেশ

না করে বরাবর সোজা চলে যাবে।

ডাঃ। যাক মোটামুটি এক রকম বোঝা গেল, এখন ধূমপান করবার নিয়ম কি বলুন।

ক। রোগী প্রসরচিত্ত এবং সাবধান হয়ে নীচু দিকে দৃষ্টি সম্বন্ধ রেখে স্বচ্ছন্দভাবে উপবেশন ক'রে ধূমপান করবে। স্নেহাক্ত বস্তির অগ্রভাগে আগুন ধরিয়ে নলের ছিদ্রের মধ্যে প্রবিষ্ট করিয়ে ধূমপান করতে হয়। প্রথম মুখ দিয়ে ধূমপান করে পরে নাক দিয়ে পান ক'রতে হয়। মুখ দিয়ে এবং নাক দিয়ে ধূমপান করে যথাক্রমে মুখ ও নাক দিয়েই ধূম পরিত্যাগ করা উচিত। মুখ দিয়ে ধূমপান কবে কদাচ নাক দিয়ে পরিত্যাগ করা উচিত নয়। কারণ তাতে দৃষ্টিশক্তির হানি হয়ে থাকে। প্রায়োগিক ধূম নাসিকা দ্বারা, স্নেহস ধূম মুখ ও নাসিকা দ্বারা বৈরেচন ধূম নাসিকা এবং কাসয় ও বামনীয় ধূম মুখ দিয়ে পান করাই বিধি। আবার বক্ষ ও কণ্ঠগত রোগে মুখ দ্বারা এবং মস্তক, নাসিকা ও চক্ষুগত রোগে নাসিকা দ্বারা ধূমপান করা উচিত। প্রায়োগিক ধূমপানের বস্তি থেকে শরকাণ্ড বৃচলে রৌদ্র ও বায়ু প্রবাহ হীন স্থানে শুষ্ক করতে হয়। তারপর আগুন ধরিয়ে নলে বসিয়ে ধূমপান করতে হয়। স্নেহস এবং বৈরেচন ধূমপানের এইরূপ নিয়ম। আর কাসয় ও বামনীয় ধূম পান করতে হলে একখানি শরায় কাঁঠ কয়লার নিধূম আগুন রেখে তাইতে বস্তি দিতে হবে। সেই শরায় ওপর আর এক ছিদ্রযুক্ত শরা ঢাকা দিয়ে সেই ছিদ্রমুখে নল সংলগ্ন করে ধূমপান করতে হবে। যতদিন শরীর নির্দোষ না হয়, তত দিন ধূমপান করা উচিত।

ডাঃ। ধূম কি যখন তখন পান করা যায়

না নির্দিষ্ট সময় আছে ।

ক। সময় নির্দিষ্ট আছে বৈকি । মূত্র ত্যাগ, মলত্যাগ, হাঁচি শোষ, এবং মৈথুনের পরে স্নেহ ধূম, স্বেদ, বমন ও দিবানিদ্রার পর বিরেচন ধূম দস্ত প্রাকালন নস্য গ্রহণ, স্নান, ভোজন ও শস্ত্রকার্যের পর প্রায়োগিক ধূম পান করা উচিত ।

ডাঃ। আচ্ছা স্নানের পর বিরেচন ধূম আবার প্রায়োগিক ধূম হই পান করবার কথা বলা হল কেন ?

ক। স্নানের পর হই রকমই পান করা যেতে পারে ।

ডাঃ। অত্ন সময়ে ধূমপান করলে কি দোষ হয় ?

ক। অকালে ধূমপান করলে ভ্রম, মুচ্ছা শিরোরোগ এবং কর্ণ ও জিহ্বা প্রভৃতির অনিষ্ট হয়ে থাকে ।

ডাঃ। ধূম কি সকলেই পান করতে পারে ।

ক। না, শোক পরিশ্রম, ভয়, ক্রোধ, উত্তাপ, বিষ, রক্তপিত্ত, মদরোগ, মুচ্ছা, দাহ, পিপাসা, পাণ্ডুরোগ, তালুশোষ, বমি, মস্তকে আঘাত, উদগার, উপবাস, তিমির (চক্ষু রোগ বিশেষ) মেহ, উদরাগ্ন্যান ও উৰ্দ্ধগতবাত রোগাক্রান্ত এবং বালক বৃদ্ধ দুর্বল, যাহাদের বিরেচন প্রয়োগ করা হইয়াছে, যে ব্যক্তি রাত্রি জাগরণ করিয়াছে, গভিণী রুদ্ধ স্ত্রী, যাহার বক্ষস্থলে ক্ষত হইয়াছে, যে ব্যক্তি মধু দ্বিত দধি দুগ্ধ মৎস্য মদ্য ও যবাণ্ড প্রচুর পরিমাণে পান করিয়াছে এবং যে ব্যক্তি অল্প কক্ষ বিশিষ্ট তাহাদের পক্ষে ধূম পান নিষিদ্ধ ।

(ক্রমশঃ)

—:—

বঙ্গালার বক্ষ্মা ।

বক্ষ্মেশে বক্ষ্মা রোগ বেক্রপ প্রবল হইয়া উঠিয়াছে তাহাতে এ সম্বন্ধে বিশেষ আলোচনা আবশ্যিক । বক্ষ্মার অপর নাম ক্ষয় রোগ । রোগ মাত্রের ক্ষয় কিন্তু বক্ষ্মার অতি শীঘ্র দেহের ক্ষয় করিয়া থাকে বলিয়া ইহার সাধারণ নাম ক্ষয় ।—যে শ্রেণীর বক্ষ্মা অতি

মারাত্মক, উহার নাম রাজবক্ষ্মা, রাজবক্ষ্মা হইলে মাহুষ হাজারদিন অর্থাৎ মোটের উপর তিন বৎসরের অধিক বাঁচেনা । রাজবক্ষ্মা ও সাধারণ বক্ষ্মায় তফাৎ অনেক, রাজবক্ষ্মার ক্ষয়কারী শক্তি যত অধিক, তেমন অপর বক্ষ্মার নহে । উহা অস্বাভাবিক পরিমাণে সংক্রামক,

তাই মানুষ মাত্রই উহাকে ভয় করিয়া থাকে। রক্ত বমন ও জ্বর ইহার প্রধান ও সাধারণ লক্ষণ, তবে রক্ত বমন হইলেই যে ক্ষয় হইবে এমন কোন কথাই বলা যায়না বাঙ্গালী অল্প চিন্তায় জর্জরীত, প্রফুল্ল চিন্ততা বাঙ্গালীর নাই, তাই যক্ষ্মা বাঙ্গালায় এত বিস্তৃতি হইয়া পড়িয়াছে। সর্বদা কদর্যা স্থানে বাস, কদর্যাহার প্রভৃতি দ্বারাই যক্ষ্মা রোগের উৎপত্তি হয়। কখন কখন ম্যালেরিয়া জ্বর হইতে যক্ষ্মার উৎপত্তি হইতে দেখা যায়। কাস সংযুক্ত অল্প অল্প জ্বরই যক্ষ্মার মূল চিনিবার উপায়। যাহারা অত্যধিক মৈথুনাপ্রাপ্ত গ্রাহ্যদেয়ই যক্ষ্মারোগ হওয়ার সম্ভাবনা সমধিক। যক্ষ্মা রোগীর দিবা নিদ্রা বর্জনীয়। নিত্য মুক্তবায়ু সেবন ও সহ মত প্রাতঃভ্রমণ ও সাক্ষ্যবায়ু সেবন কর্তব্য। রাত্রি আবদ্ধ গৃহে না থাকিয়া জানালা খুলিয়া সুবাতাস সেবনের ব্যবস্থা করিতে হইবে। যাহারা উন্মুক্ত স্থানে থাকিয়া মুক্তবায়ু সর্বদা সেবন করে, তাহাদের দিকে যক্ষ্মা আর ঘেসিতে পারে না।

অনেক সময় দেখা যায়, কোন উপদ্রব না থাকিলেও যক্ষ্মারোগী ক্রমে শীর্ণ হইতে থাকে। যক্ষ্মারোগ কতিপয় বৎসরের মধ্যে ছড়াইয়া পড়িয়াছে। ঋষি প্রণীত নিয়মাদি রক্ষা না করিয়া আমরা হীনবল হইতেছি, তাহার উপর উদরাদ্বয়ের সংস্থানের জন্য আমাদের প্রাণান্ত পরিশ্রম ও যথোপযুক্ত আহারের অভাব বাঙ্গালার যক্ষ্মারোগ বৃদ্ধির প্রধান কারণ। যক্ষ্মা সংক্রামক ব্যাধি বলিয়া লোকে ইহাকে বড় ভয় করে।

যক্ষ্মা রোগের আক্রমণ হইতে আত্মরক্ষা করিতে হইলে মৈথুন সম্বন্ধে সতর্কতাবলম্বন বা তাহাকে বর্জন করা একান্ত আবশ্যক।

যাহারা এবিষয়ে অসতর্ক, তাহারা ই মুতাকে অকালে ডাকিয়া আনে। বালকগণের ও অতি বৃদ্ধের প্রায় এই রোগ হইতে দেখা যায় না। যক্ষ্মারোগীদের কাম বাসনার উদ্বেক অত্যধিক হইয়া থাকে। এবং সেই প্রবৃত্তি চরিতার্থ করিবার সুযোগ সে সর্বদাই খুঁজিতে থাকে। কেবল তাহাই নহে, অত্যন্ত কুপথ্য গ্রহণের জন্তও সে অতি মাত্রায় ব্যগ্র হইয়া পড়ে। এই সকল বিষয়ে কেহ হিতোপদেশ দিবে সে তাহার কথা অগ্রাহ্য করিতে ব্যস্ত হয়।

যক্ষ্মা রোগীর অত্যন্ত নিয়ম প্রতিপালনেব মত দিবানিদ্ৰা ও রাত্রিজাগরণ বর্জনীয়। কুপথ্যত্যাগ করিয়া অতিজনতায় বা এক স্থলে বহু লোক একত্রে শয়ন করিবে না। বহু জন নিঃশ্বাস গৃহের শুদ্ধ বায়ুও দূষিত হইয়া পড়ে। প্রত্যহ কেষ্ঠশুদ্ধি ব্যবস্থা করা নিতান্ত প্রয়োজন। সর্বদা মনকে প্রফুল্ল রাখিতে হইবে। স্ত্রী বা মৈথুন বিষয়ে সর্ব প্রকার চিন্তা হইতে দূরে থাকিবে। কলহ ও ক্রোধ বর্জন করিবে। শোক দ্বাৰা চিত্ত চাঞ্চল্য জন্মাইবেনা, অতি আহার বা অনাহার করিবে না। সর্বদা সিঁড়ি ভাঙ্গিয়া দ্বিতল ও ত্রিতলে যাতায়াত সর্বথা পরিত্যাগ করিবে। শীত বা রৌদ্র লাগাইবেনা, দূষিত মৎস্য মাংস ভোজন ও অতি মসলা সংযুক্ত দুগ্ধাচ্য ব্যঞ্জনাহার এবং অধিক লব্ধা পেঁয়াজ রসুন ভক্ষন বর্জন করিতে হইবে, গরম জল ঠাণ্ডা করিয়া পান করা কর্তব্য। সর্বদা পরিষ্কার পরিচ্ছন্ন থাকা এই রোগের একটা প্রতিবেধক ব্যবস্থা, ডাক্তার পোড়া দ্রব্যাহার নিষিদ্ধ। ২৫ হইতে ৫০ বৎসর বয়স্ক ব্যক্তিগণেরই এই রোগে আক্রান্ত হইবার সম্ভাবনা বেশী। ৩০ বৎসর বয়স পর্যন্ত রোগীই অনেক দেখা যায়।

বর্ষাকালে এই রোগ বেশী হইয়া থাকে । যাহাদের পুরাতন রোগ তাহারাও বর্ষাকালে বেশী ভুগিয়া থাকে । বসন্ত ও গ্রীষ্মকালে ইহার যাপ্যাবস্থা । শীতকালেও ইহার আক্রমণ কিছু কম । প্রাতরুখান দেহকে রোগ মুক্ত করে, যক্ষ্মারোগে প্রাতরুখান অবশ্য কর্তব্য, প্রাত ভ্রমণও উত্তম ব্যবস্থা, প্রাতে ও সন্ধ্যায় মুক্ত বায়ু সেবন বড় সুপথ্য, হিমালয় প্রদেশে ধরণহর নামক স্থানে গভরমেন্ট যক্ষ্মারোগীর বাস স্থান নির্দেশ করিয়া সেখানে একটা যক্ষ্মা আশ্রম করিয়াছেন, আর সংপ্রতি কলিকাতা মেডিকেল কলেজেও গভরমেন্ট একটা যক্ষ্মা চিকিৎসালয় নির্মান করিয়াছেন, উহা অতি উচ্চ, অতি উচ্চস্থানে বিশুদ্ধ বাতাস পাওয়া যায়, বিশুদ্ধ বায়ু সেবন করিয়া রোগী প্রফুল্ল চিত্ত হয় । কলিকাতায় কলের ধূম চিমণী দিয়া উপরে উঠিয়া যায় সত্য, কিন্তু সে ধূম উপরের দিকে বেশী উঠিতে না পারিয়া কিছু বিশুদ্ধ হইয়া নীচেই নামিয়া আসে । মন্দের ভাল বলিতে হইবে । অগ্ন্যুত্তাপ, ধূমসেবা—যক্ষ্মারোগীর পক্ষে অতি নিষিদ্ধ । পল্লীতে পল্লাতে যক্ষ্মারোগী দৃষ্ট হয়, স্নতরাং যাহারা যক্ষ্মারোগী দেবিবেন, তাঁহারা যেন যক্ষ্মারোগীকে উপযুক্ত উপদেশ দিয়া তাহার আয়ুর্বুদ্ধির সহায়তা করেন । এবং যাহাতে সেই স্থানে আর যক্ষ্মারোগ বৃদ্ধি হইতে না পারে, তাহারও উপায় করেন ।

বংশানুক্রমে যক্ষ্মারোগ সংক্রমিত হইতে দেখা যায়, তাই অনেকে যক্ষ্মারোগীর পুত্র কন্তার সহিত নিজ পুত্র কন্তার বিবাহ দিতে ইতস্ততঃ করিয়া থাকেন । যাহারা যক্ষ্মারোগীর শুশ্রূষা কবে, তাহারাও এই রোগাক্রান্ত হইতে পারে । যক্ষ্মারোগীর পুত্রকন্তাগণকেও সাধারণতঃ

দুর্বল হইতে দেখা যায় । যক্ষ্মারোগীর শ্বাস প্রশ্বাসে যক্ষ্মার বীজাণু বিচরণ করে, অধিকন্তু যক্ষ্মারোগীর শুক্র শোণিতেও যক্ষ্মার বীজাণু দেখিতে পাওয়া যায় । কেবল যে পুরুষেরই যক্ষ্মা হয় এমন নয়, স্ত্রীলোকদিগের মধ্যেও বহুতর যক্ষ্মারোগী দেখিতে পাওয়া যায় । স্ত্রীলোকদিগের মধ্যে যাহাদের জরায়ু দূষিত ও যাহারা প্রদবাতি রোগে পীড়িত, তাহারা অতি সহজেই যক্ষ্মারোগ কর্তৃক আক্রান্ত হইতে পারে । তাহাদের স্তন্য দুগ্ধ পান করিয়া তাহাদের শিশুগণও যক্ষ্মারোগ গ্রস্ত হইতে পারে । তবে বাল্যকালে উহাদের রোগ প্রকাশ পায় না, উপযুক্ত বয়স হইলে প্রকাশ হইয়া পড়ে এবং কিছুকাল তাহা যাপ্য হইয়া থাকে ।

আয়ুর্বেদশাস্ত্রে যক্ষ্মারোগ চিকিৎসার অনেক প্রকার প্রণালী আছে । পুরাকালে আমাদের দেশে এখনকার মত যক্ষ্মার প্রাচুর্য্যাব না থাকিলেও দূরদর্শী ঋষিগণ এই রোগের সর্বপ্রকারে আলোচনা করিয়াছিলেন । অধুনা ইউরোপীয় ডাক্তারগণ যক্ষ্মারোগ সম্বন্ধে নানাপ্রকার আলোচনা করিতেছেন । তাঁহারা প্রত্যক্ষভাবে যে সকল বিষয় লক্ষ্য করিতেছেন, তাহার আলোচনা ভালই হইতেছে । শীত-প্রধান দেশেও যক্ষ্মারোগ যথেষ্ট পরিমাণে হইয়া থাকে । তবে মক্রময় প্রদেশে যক্ষ্মা-রোগ ছই রকম হইয়া থাকে । একটা দৃষ্টান্ত দ্বারা দেখাইতেছি—একদা আমি রোগাক্রান্ত হইয়া চিকিৎসারজ্ঞ কলিকাতা যাইতেছিলাম, আমার মুখ দিয়া অধিক লালা পড়িত, আমি আমার পুত্রকে লইয়া দ্বিতীয় শ্রেণীর গাড়ীতে উঠিয়াছি, দুইদিন গাড়ীতে থাকিয়া কলিকাতায় পহঁছি, মধ্যম শ্রেণী ও তৃতীয় শ্রেণীতে আমার

অপর সঙ্গী লোক রহিয়াছে। কোন এক জংসনে গাড়ী বদল হইল—রাত্রি তখন দশটা। এই সময় একদল মাড়োয়ারি ধনী সেই গাড়ীতে উঠিলেন, তাঁহারা কলিকাতার যাত্রী, তাঁহারা গাড়ীতে উঠিয়া কহিলেন ‘বাবু তোমরা ক্যা-ছয়া।’ আমি বলিলাম ‘জরবি হ্যায়, লহবি গিড়তা।’ তাঁহারা সমস্বরে বলিয়া উঠিলেন—‘ক্যা বাবু, যথ হ্যায়।’ আমি কহিলাম ‘হাঁ যথ হ্যায়।’ তাহারা ‘বাপরে যথ।’ বলিয়া অল্প কোন গাড়ীতে চলিয়া গেলেন। আমার গাড়ীতে একজন রাজভ্রাতা ও একটা তাঁহার একজন উচ্চ সহকারী ছিলেন, তাঁহারা উভয়েই আমার পূর্ব পরিচিত। তাঁহারা জিজ্ঞাসা করিলেন ‘কেন আপনার যন্ত্রা হইয়াছে বলিলেন?’ আমি

বলিলাম ‘এই দেখুননা, ইহারা এ গাড়ীতে উঠিলে কথাবার্তা কহিয়া রাত্রি ভোর করিয়া দিত, আমিতো পীড়িতই, আপনারা পর্যন্ত ঘুমাইতে পারিতেন না।’ রাজপুতানা প্রভৃতি মকময় প্রদেশে যন্ত্রারোগ নাই বলিলেই হয়, তাই ইহারা যন্ত্রারোগকে যত ভয় করে, তত আর কোন রোগকে ভয় করে না। যন্ত্রারোগ সম্বন্ধে সতর্ক থাকা সকলেরই সর্বাতোভাবে কর্তব্য। যন্ত্রারোগকে বঙ্গদেশ হইতে তাড়াইতে না পারিলে বাঙ্গালীর আর রক্ষা নাই, সেই জন্ত দেশের চিন্তাশীল বাঙ্গালীগণ এই রোগের হস্ত হইতে যাহাতে বাঙ্গালা দেশ রক্ষা পাইতে পারে—তাহার জন্ত চেষ্টাশীল হউন, ইহাই আমার বক্তব্য।

শ্রীরাজেন্দ্রকুমার শাস্ত্রী, বিদ্যাবুধণ।

এম, আর, এ, এস।

আয়ুর্বেদে ওলাউঠা।

—:—

[চিকিৎসিত বোগীর বিবরণ।]

(পূর্বানুভূতি)

চিত্রকাদি গুড়িটি আয়ুর্বেদীয় গ্রন্থে লিখিত থাকিলেও আমি সাধারণের সুবিধার জন্ত উহার ফর্দটি এইস্থানে লিপিবদ্ধ করিতেছি।

চিতামূল, পিপুলমূল, যবক্ষার, সাতিক্ষার, পঞ্চলবণ, গুঁঠ, পিপুল, মরিচ, হিং, বনযমানী ও চৈ—এই সকল দ্রব্যের প্রত্যেকের চূর্ণ সমভাগে লইয়া গোঁড়া লেবুর রসে বাটিয়া দুই আনা পরিমিত গুড়িকা প্রস্তুত করিতে হয়। অন্নজনিত অতিসারে—ইহা অব্যর্থ ঔষধ।

আর একটি রোগীর পরিচয় দিই। সেটি পুরুষ, বয়স ৩০। সেটির জন্ত যখন আমার ডাক পড়ে, তখন তাহার অবস্থা আরও সাজ্বাতিক। নাড়ী দেখিলাম—নাড়ীর অবস্থা খুবই খারাপ, হাতে পায়ে খাল ধরাটা খুবই বেশী। খুব অবস্থাপন্ন ঘরের রোগী হইলে—বোধ হয় রাণাঘাট শুদ্ধ ডাক্তার কবিরাজগণকে একত্র করার ব্যবস্থা হইত, কিন্তু রোগীর পিতা মধ্যবিত্ত গৃহস্থ, তাহার উপর কিছু রূপণ

স্বভাবের,—আর বোধ হয় আমার উপর একটু বিশ্বাসও ছিল—সেইজন্ত আমারই হস্তে—একমাত্র পুত্রের জীবন মরণের দায়ীত্ব অর্পণ করিয়াছিলেন।

পরিচয় লইয়া জানিলাম—আহারাদির এমন কোনো বিশেষ গোলযোগ ঘটে নাই—যাহার জন্ত তাঁহার এই ব্যাধি উপস্থিত হইতে পারে। তখন স্থির করিলাম—সংক্রামক স্থানে অবস্থিতিই ইহার কারণ।

ইহার রোগও প্রাতঃকালে আরম্ভ হয়—এবং অল্প সময়ের মধ্যেই ভীষণ অবস্থা হইয়া উঠিয়াছে।

রাণাঘাটে থাকিতে ঔষধ তৈয়ার করাটা আমার একটা বিশেষ অভ্যাস ছিল। প্রয়োজন থাক আর নাই থাক—সকল অধিকারেরই নানাবিধ ঔষধ নিত্য তৈয়ার হইত। এক্ষেত্রে চিক্রকাদি গুড়িতে কিছু হইবে না—বুঝিলাম, সেইজন্ত এ রোগীকে “বিশ্চিকাবি রসের” ব্যবস্থা করিলাম—হাতে পায়ে খাল নিবারণের জন্ত আঙুণের স্বেদ দিয়া মালিশ করার উপদেশও দিলাম। বমন নিবারণের জন্ত পূর্ব কথিত রোগিণীকে ঘেরুপ ধনে, মোরি, কর্পূর ও বড়এলাচ ভিজান জলের ব্যবস্থা করিয়াছিলাম, - ইহার জন্তও সেই ব্যবস্থা করিলাম। নাভির চারিদিকে সেই—যায়ফলের প্রলেপ—সকল ব্যবস্থাই রাখিলাম, কিন্তু কিছুই উপকার দর্শিলা না, রোগের প্রকোপ উত্তরোত্তর বাড়িতে লাগিল। আমি বড়ই বিপন্ন হইলাম। ভাবিলাম—একরূপ রোগী লইয়া দুর্গাম কেনা অপেক্ষা অস্ত্র চিকিৎসককে ডাকিতে পরামর্শ দিই। রোগীর পিতার এক আত্মীয়ের নিকট মনের কথা আভাস ইঙ্গিতে প্রকাশও করিলাম। রোগীর পিতা আত্মীয়ের মুখে সে

কথা শুনিলেন, কিন্তু তিনি বলিলেন,—আমার পুত্রের অবস্থা যাহা হয়, হউক—আমি অস্ত্র কাহাকেও ডাকিব না—উঁহারই উপর আমার সম্পূর্ণ নির্ভর—যাহা হয় উঁহারই হাতে হইবে।

রোগীর পিতার যখন এতটা অ্যুগ্রহ—তখন আমি অস্ত্র চিন্তা ছাড়িয়া দিয়া প্রাণান্ত পরিশ্রমে বোগীর চিকিৎসা করিতে লাগিলাম।

যখন দেখিলাম দান্ত কিছুতেই কমিতেছে না, তখন অহিকেনবটিত “কর্পূর বটা”—কর্পূর ভিজান জলের সহ ১ ঘণ্টা অন্তর ২টি প্রয়োগ করিলাম এবং প্রসাব কবাইবার জন্ত ‘হিমসাগর’ বা ‘পাথব কুচির’ পাতা ও ‘সোরা’ একত্রে বাটিয়া তলপেটে প্রলেপ দেওয়ার ব্যবস্থা করিলাম। সেবনেব জন্ত ‘কর্পূর বটা’ ভিন্ন হিমসাগরের পাতার রস সহ বজ্রক্ষার ৩ রতি ও মকরধ্বজ ১ রতি—একত্র মিশাইয়া তাহাও সেবন করার ব্যবস্থা করিলাম। একরূপ ব্যবস্থায় দেখিলাম—ক্রমশঃ উপকার হইতে লাগিল, সেইজন্ত ইহার পরিবর্তন না করিয়া ইহাই চালাইতে লাগিলাম। ক্রমশঃ রোগী আরোগ্য হইল, আমার ভাগ্যে যশ ছিল, আমি অর্থের সহিত কিঞ্চিৎ যশোলাভও করিলাম।

শোধিত হিঙ্গুল (হিঙ্গুল পাতি লেবুব রসে উত্তমরূপে মর্দন করিয়া ৩ দিন ৩ রাত্রি ভিজাইয়া রাখিলেই শোধিত হয়) শোধিত অহিকেন (অহিকেন দুগ্ধে ভিজাইয়া শোধন করিতে হয়) মুতা, ইন্দ্রধব (কুড়চির ফলকে ইন্দ্রধব বলে, ইহা বেণের দোকানে কিনিতে পাওয়া যায়) জায়ফল, সোহাগার খই ও কর্পূর—এই সকল দ্রব্য সমানভাগে লইয়া জলের সহিত মর্দন করিয়া ২ রতি পরিমাণ বটিকা প্রস্তুত করিলেই কর্পূর বটা প্রস্তুত হয়। বিশ্চিকাবি

ভিন্ন প্রবল অভিসার ও গ্রহণী রোগেও ইহা
প্রয়োগ করিতে পারা যায়।

জায়ফল, জৈত্রী, খোসাশুদ্ধ ছোট এলাইচ, খোসাশুদ্ধ বড় এলাইচ, জীরা, মরিচ, যমানী, মৌরি ও রাঁধুনি—প্রত্যেক দ্রব্য আধ তোলা পরিমাণে লইয়া ১৮০ সিদ্ধির গুঁড়া উহার সহিত মিশ্রিত করিতে হয়। তাহাব পর আফিও ভিজান জলে বাটিয়া কুলের আঁটির ছায় বটাকা করিলেই “বিশ্চিকারি রস” প্রস্তুত হইল। আতপ চাউল ভিজান জল, জীরা ভাজার গুঁড়া ও মধু কিম্বা জীরা ভিজান জল ও মধু দিয়া বিশ্চিকায় ইহা প্রয়োগ কবিতে হয়।

আমি আরও কতকগুলি বিশ্চিকার চিকিৎসা করিয়াছিলাম, সমস্ত পরিচয় এ প্রবন্ধে লিখিতে গেলে প্রবন্ধ দীর্ঘ হইয়া পড়ে, সেইজন্য সে সব পরিচয় পরে দিব। তবে আমার বিশ্বাস, যদি প্রথম হইতেই বিশ্চিকার রোগী পাওয়া যায়—তাহা হইলে আয়ুর্বেদীয় চিকিৎসায় ইহার বিশেষ ফল দর্শিতে পারে—কিন্তু রোগের নিদান বুঝিয়া ও বিশেষ যত্ন লইয়া চিকিৎসা করা চাই। শুধু চিকিৎসকের ব্যবস্থায় ঔষধ প্রয়োগ করিলে চলিবেনা, বাড়ীর লোককেও সেবা সূত্রধার জ্ঞান বিশেষ যত্ন লইতে হইবে।

শ্রীসত্যচরণ সেন গুপ্ত কবিরঞ্জন।

প্রতিকার

চপলা টুকটুকে অথবে বিজলী খেলিয়া কমলিনীর নিকট সবিয়া বসিল। চপলা কমলিনীর সহ। সে অনেক দিন শ্বশুর বাড়ী কাটাইয়া এই সে দিন বাপের বাড়ী আসিয়াছে। কমলিনী শ্রাম স্নানরের স্ত্রী। শ্রাম স্নানরের বাড়ী—চপলাদের বাড়ীর অতি নিকটে, তাই চপলা ও কমলিনীর মধ্যে ভালবাসাটা বেশ গাঢ় হইয়া গিয়াছে। বাড়ী আসিয়া চপলা—সইকে দেখিতে আসিয়াছে। কমলিনীর মন আজ তত ভাল নয়, তাই মুখখানি যেন নেবে ঢাকা। হৃদয়ের ব্যতনা—মুখমণ্ডল যেমন প্রকাশ করে, আমাদের কৃত্রিম ভাষা তেমন পারে না। কমলিনীর মুখ আজ বিষাদ

কালীমায় মাখা দেখিয়া চপলা এই সিদ্ধান্তে উপনীত হইল যে, কমলের বিরহ উপস্থিত। চপলার পক্ষে এরূপ সিদ্ধান্ত স্বাভাবিক, কারণ চপলা যুবতী—রং-তামাসা, হাসি-ঠাট্টা ও আমোদ আহ্লাদেই যুবতীগণ অধিক সময় অতিবাহিত করে। দেশ-কাল-পাত্র ভেদে ইহা তাহাদের পক্ষে নিন্দনীয় নয়। কিন্তু এক্ষেত্রে চপলার সিদ্ধান্ত খাটিল না। কমলিনী, বিরহ বিধুরা নহে।

কমল। সহ, ভগবান যা'কে স্মৃখী করেন—সে সকল অবস্থাতেই স্মৃখী—তা'র হৃৎথের আঁচড়টা পর্য্যন্ত লাগে না। সই, তুমি বেশ আছ,—বেশ আমোদ আহ্লাদে দিনগুলি

কাটিয়ে দিচ্ছ। যাই হোক সই, তোমাদের দেখেই আমরা সুখী। আমাদের কপালে ত বিধাতা সুখ লেখেন নি! বুঝি এ জীবন এমনি দুঃখেই কাটিয়ে দিতে হ'বে! জীবনের প্রভাতেই যখন এমন আঁধার হ'ল, তখন সারা জীবনই বুঝি আঁধারে কাটাতে হবে! বুঝলে বোন, আমার বিরম্ব বদন কেন?

চপলা। সই, তুমি যে এমন কবি হ'য়ে উঠেছ, তাতো আমি জানিনে! খুব লম্বা চওড়া তো ব'লে গেলে আমি যে ওর কিছুই বুঝতে পাবলাম না। কবির সঙ্গে থেকে বুঝি কবি হ'য়েছ? তা,—আমাকেও তোলাব চালা কর না। তবে আর কিছু বুঝতে পারি, না পাবি, তো এই টুকু বুঝলাম যে, আমার কমলকলির ভেতর কি একটা পোকা ঢুকেছে, আর সেই পোকাই তার এমন দশা ক'বেছে। সত্যি আমার মনটা কেমন ক'রছে—কি হ'য়েছে—ব'লবনা?

কমল। আর ভাই!

কমল একটা দীর্ঘ নিঃশ্বাস ফেলিল। বোধ হইল—যেন কত নীরব বেদনা বুকখানাকে পোড়াইয়া ছাই কবিয়া, একটা উত্তপ্ত বাষ্প হইয়া বাহির হইয়া গেল। কমল উদাস নয়নে আকাশের দিকে চাহিল। কমলের এইভাবে দেখিয়া চপলার প্রাণ উড়িয়া গেল। সে বড়ই ব্যস্ত হইয়া পড়িল। সই-এর এ ভাব সে কখনো দেখে নাই। এমন হাসি ভরা, ঢলঢল বিকসিত পদ্ম সদৃশ মুখ—আজ শুকাইয়া ম্লান হইয়া গিয়াছে। সখীর মর্ম্ম যাতনা আপন হৃদয়ে অমুভব করিয়া চপলা কাঁদিয়া ফেলিল। কমলের নীরব শোকের বাঁধ ভাঙ্গিয়া গেল—সে সইকে বুক জড়াইয়া ধরিয়া কিছুক্ষণ কাঁদিল। ইহাতে তাহার হৃদয় যেন একটু শান্ত

হইল। শোকের অংশ ভাগী যদি পাওয়া যায় যদি কেহ ব্যথার ব্যথী থাকে, তাহা হইলে তাহাতে শোকের কিছু লাঘব হয়। কমলেবও তাই হইল।

কিছুক্ষণ পরে কমল বলিল—“চপল, আমার কপাল বড়ই মন্দ, প্রভাত হ'তে না হ'তে সন্ধ্যা এল। প্রাণের কত সাধ, কত আত্মদা সব যেন বন্যার জলে ভেসে গেল। চপল, ভেবেছিলাম, এ শোক তাপময় সংসারকে নন্দন কানন ক'রে তুল'বে—আমার স্বপ্ন দিয়ে গড়া রাজ্য যে ভেঙ্গে চুরমার হ'য়ে গেল! আমি কত আশায় বুক ভরিয়া রেখেছিলাম—আমার বুক ভেঙ্গে গেল, আশাও চ'লে গেল। চপল, এ আমি কি করলাম—আমি কি করোঁ? এ যাতনা কার কাছে ব'লবো?—বিনি যাতনা দিচ্ছেন—তিনিই কেবল জানেন, আর ত কেউ জানে না—আর ত কেউ শুনে না। চপল, যদি বুকখানা দেখা'বার হ'ত, দেখা'তাম যে, এই নীরব বেদনায় আমার বুক খানাকে কত পুড়িয়ে ছাই ক'রে দিচ্ছে! কি হ'য়েছে জান, ও'ব খুব শক্ত অস্ত্র ক'রেছে। সবাই ত যন্ত্রা ব'লচে। ডাক্তার ব'লচেন (phtysis) থাইসিস্। পরস্যাও ত খুব খরচ করা হ'চ্ছে, কিছুতেই কিছু হ'চ্ছে না। কিছু দিন যায়—আবার হঠাৎ এক ঝলক রক্ত ওঠে। কাল আবার রক্ত উঠেছে—থানা, থানা রক্ত। কি করি চপল, আমার প্রাণ যে উড়ে যাচ্ছে! ভগবান কি আমার ওপর এতই নির্দয় হ'বেন—আমার দিকে কি একটুও মৃৎ তুলে চাইবেন না?

চপলা। ভাই, ভগবান দয়া না ক'রলে কি আমরা একদণ্ড বাঁচতাম? তাঁর অসীম দয়া। তাঁর দয়ায় সকল প্রাণীই বেঁচে আছে।

তঁার যদি দয়া হয় তো তোমার স্বামীর অস্থখ সেরে 'যা'বে। তুমি কায়মনোবাক্যে তাঁকে ডাক, তঁার দয়া হ'বে, তোমাব চোখের জল মুছে যা'বে। তোমার মত নিরীহ প্রাণিকে কষ্ট দিয়ে তঁার কি লাভ ?

কমল। তাই বল ভাই,—তাই বল। যেমন ক'রে ডাক্তারে বল—তেমনি কোরে ডাকবো। শয়নে, স্বপনে সকল সময়েই ত তাঁকে ডাকছি। এর জন্য যদি আমার প্রাণ দিতে হয়—তাতেও ত আমি কুণ্ঠিত নই !

চপলা। দেখ ভাই, আমার একটা কথা শুনবে ?

কমলা। তা শুনবো না কেন সই, আমার যা'তে উপকার হবে—আমি তাই করবো ?

চপলা। দেখ, অনেক শত্রু ব্যারাম কবিরাজী চিকিৎসায় সারে। আমি একটা ঠিক এই রকম ঘটনা জানি। আমার শত্রুর বাড়াব কাছে বোসোদের একটা ছেলের ঠিক এই রকমই হ'য়েছিল। ডাক্তার দেখানর অভাব হয়নি। তা'রা খুব বড়লোক, পয়সাটা জল বুষ্টির মত খরচ ক'রেছে, কিন্তু কিছুতেই কিছু হ'লনা। তা'র বোয়ের সঙ্গে আমার আলাপ হ'য়েছিল। সে রোগ আমাদের বাড়ী আসত ; স্বামীর অস্থখের কথা তুলে কতই যে কাঁদত—তা' আর কি ব'লব। তা'র চোখের জল শুকোতনা। আর বোটার 'স্বামীগতপ্রাণ। তা'র স্বামীও তা'কে খুব ভালবাসত। যখন ডাক্তার কিছু ক'রতে পারল না, তখন সকলেই কবিরাজ দেখাতে ব'লল। বৈশ নামজাদা একজন কবিরাজকে আনা হ'ল, তিনি দেখতে লাগলেন। তিনি পর পর ভিন্ন ভিন্ন ঔষধ দিতে লাগলেন। ক্রমে ক্রমে তঁার শরীর সবল হ'তে লাগল এবং রক্ত বমিও দিন

দিন ক'মে আসতে লাগল। এমনি করে ৩৪ মাস ঔষধ খাওয়ার পর রক্ত বমি বন্ধ হ'য়ে গেল। তারপরও একবছর নাগাদ ঔষধ খেয়ে ছিল। এখন শুনতে পাই—তা'র অস্থখ একেবারে সেরে গিয়েছে। এখন কেমন সুশ্রী, সবল, সুস্থ দেহ হয়েছে। তার জন্ত—দুইটা মুষ্টিযোগ যা' দেওয়া হ'য়েছিল—আমি তা' লিখে নিয়েছি। তোমাকে কাল সে কাগজ খান এনে দেবো। ভাই, বেলা গেল, এখন উঠলাম, কাল নিয়ে আসবো।

কমল। এস তাই, তবে। কবিরাজ দেখানর বন্দোবস্ত ক'রব।

পর দিন কমল শ্বাণ্ডীকে কবিরাজ আনিতে শ্বশুরকে বলিতে বলিলেন। শ্বশুর সেই দিন হইতে খুব ভাল একজন বুদ্ধ কবিরাজ নিযুক্ত করিয়াছিলেন। কবিরাজীমতে চিকিৎসা চলিতে লাগিল।

চপলা যে দুইটা মুষ্টিযোগ লিখিয়া রাখিয়া ছিল, তাহা আনিয়া দিল। তাহা এই—(১) ননীৰ সহিত মধু ও চিনি একত্র মিশাইয়া রোগীকে খাইতে দেওয়া,—অথবা দুধ, ঘি ও মধু একত্র মিশ্রিত করিয়া সেবন করান, ইহাতে শরীর পুষ্ট হয়। (২) পায়রা, হরিণ, ছাগ বা বানর—ইহাদের মাংস ভাজিয়া চূর্ণ করিয়া ছাগলের দুধের সহিত খাইলে ক্ষয় রোগ ভাল হয়।

কবিরাজ, আয়ুর্বেদ মতে 'অশ্বগন্ধাদিঃ' 'ত্রয়োদশাঙ্গম,' এবং আর কয়েকটা ব্যবস্থা পর পর প্রয়োগ করিতে লাগিলেন। শ্রামশূল্যের অবস্থা উত্তরোত্তর উন্নতির পথে অগ্রসর হইতে লাগিল। দেখা গেল—অত্যন্ত মুষ্টিযোগের সহিত চপলার উক্ত দুইটা মুষ্টিযোগ তিনি ব্যবহার করিয়াছেন। এক বৎসর যাবৎ ঔষধ

সেবন করিয়া শ্রামশূন্য নষ্ট স্বাস্থ্য পুনপ্রাপ্ত হইলেন। কমলিনীর হাসি ফুটিল,—কমল আবার বিকসিত হইল।

* * * *

কিসে শ্রামশূন্য নবজীবন লাভ করিল—কবিরাজী ঔষধে—কি কমলিনীর একাগ্র ভগবৎ আরাধনায়—তাহা পাঠকগণ বিচার করিবেন। তবে আমাদের ঋণিকৃত আয়ুর্বেদ শাস্ত্র এখনো মরে নাই। যদি বল এখন কবিরাজী ঔষধে আর তেমন কাজ হয় না,—সে দোষ ঔষধের নয়, সে দোষ কবিরাজের এবং কতক আমাদেরও। কবিরাজ মহাশয়েরা সকল সময়ে উপযুক্ত ঔষধ প্রয়োগ করেন না। মধু অভাবে গুড় দেন। ইহা হয় তাঁহারা গাছ গাছড়া চিনেন না, বেদিয়া যাহা আনিয়া দেয়—

তাহার উপর নির্ভর করেন, নয় উপযুক্ত পয়সা পান না বলিয়া মধু অভাবে গুড় দেন। সেই জন্মই ঔষধ কার্য্যকারী হয় না। ইহাতে 'তাঁহাদের অপষণ ত আছেই, অধিকন্তু লোকের মনে আয়ুর্বেদ শাস্ত্রের উপর একটা অবিশ্বাস জন্মাইয়া দেয়। ইহার এক প্রতিকার আছে, যদি" অশ্বদেহীয়া ধনী ও রাজা মহারাজগণ কবিরাজ রাখিয়া স্বব্যয়ে আয়ুর্বেদ মতে যথাযথ ভেষজ সংগ্রহ পূর্ব্বক এবং নিয়মিত শ্রদ্ধায় ঔষধ প্রস্তুত করান, তাহা হইলে আমার বোধ হয়, সেই ঔষধ মৃত ব্যক্তিকে প্রাণ দান করিতে পারে। পুজ্যপাদ ঋষিগণ জগতের হিতের জন্ত অকাতর পরিশ্রম করিয়া যে সকল ঔষধাদি বর্ণনা করিয়া গিয়াছেন তাহা কি উর্ব্বর মস্তিষ্কের লক্ষ্যহীন প্রলাপ!

শ্রীক্ষিতীশ চন্দ্র পাল বি, এ,।

আয়ুর্বেদের স্বপক্ষে একটি সত্য

:::—

যাহার আদর্শ যাহা, তাহা যে তাহার পক্ষে ভাল—এই মহাসত্যের একটি প্রকৃষ্ট নিদর্শন আজ পাঠকদিগের নিকট উপস্থিত করিতেছি। এই নিদর্শনটি সম্ভবতঃ পাঠকবর্গের কিঞ্চিৎ মনোযোগ আকর্ষণ করিবে—কেননা এটি লোকপরম্পরাগত কোন কিম্বদন্তী নহে বা কোন আয়ুর্বেদভক্তের অমুরাগ-প্রসূত কল্পনাও নহে, এটি এই ক্ষুদ্র লেখকের নিজ জীবনে প্রমাণিত একটি বাস্তব ঘটনা।

এবারের সময়জ্ঞর বা ইন্ফ্লুয়েঞ্জার কথা কাহারও অবদিত নাই। আমি গত পূজার

ছুটিতে বাড়ী যাওয়া ইংরাজী নবেম্বর মাসের মাঝামাঝি দ্বিতীয় বারের ভয়াবহ ও মারাত্মক ইন্ফ্লুয়েঞ্জায় আক্রান্ত হই। আক্রান্ত হইয়াই এ জীবনের আশা পরিত্যাগ করিলাম। কারণ ইতিপূর্বে আমাদের গ্রামে যে কয়েকটা ঐ রোগে আক্রান্ত হইয়াছিল, তাহারা সকলেই কালকবলিত হইয়াছিল। অধিকন্তু আমাদের গ্রামে অনেকগুলি হাতুড়ে ডাক্তার বৈদ্যের অমসৃণ্যানের ব্যবস্থা থাকিলেও স্বেচছিকিৎসক স্বপক্ষে একরূপ নিঃস্ব বলিলেই হয়। শ্রীযুক্ত পার্শ্বতীচরণ রায় নামক স্বনামধন্য বহু

দেশ প্রসিদ্ধ অনেক শাস্ত্রাভিজ্ঞ ঋষ্যপ্রাণ যে কবিরাজ ছিলেন, তিনিও আমাদের দুর্ভাগ্যবশতঃ বোগে, শোকে, জরাজীর্ণ হইয়া কয়েক বৎসর যাবৎ ৮কাশী বাসী হইয়াছেন। বিশ্ববিদ্যালয়েব মার্কামারা ডাক্তার এখনও এতবেশী হয় নাই যে, আজকালকাব বি, এ, এম এর মত তাহারা গ্রামে গ্রামে ভিড় করিয়া বসিবে। জেলাগুলি চিকিৎসক বিষয়ে পূর্য্যাপেক্ষা অনেক সমৃদ্ধিশালী হইলৈও গ্রামগুলি প্রায়শঃই 'সহস্রমাবী দেব' হস্তে সমর্পিত আছে। এই সমস্ত যমস্বরূপদেব তীব্র ঔষধাস্ত্র সকল সহ কবিয়া প্রাণ বক্ষা পাওয়া নিতান্ত ঈশ্বরের অনুগ্রহেব উপর নির্ভর করে। সত্য বলিতে কি, আমি নিজেই একেবারে স্বদেশে manufactured অথচ দস্তুরমত বিলাতি ডাক্তাবগণকে একটু ভীতি মিশ্রিত সম্মানেব চক্ষেই দেখিয়া থাকি। ইহাবা ঔষধ বা যন্ত্রের ব্যবহাব না জানিলেও প্রয়োগ কবিত্তে ছাড়েন না! কাজেই সহজ ও সুন্দরভাবে চিকিৎসার বে ফলটুকু তাহাও ইহারা দেখাইতে পারেন না। ইহাদের চিকিৎসার সুসাধ্য রোগও অনেক সময় চঃসাধ্য হইয়া দাঁড়ায়। অনেক রোগী যে ঔষধেব বলেই শীঘ্র শীঘ্র মুক্তিমার্গে উপস্থিত হয়—একথা ও একেবাবে অমূলক নহে।

সৌভাগ্যক্রমে চিকিৎসার এই দুর্দিনেও আমাদের গ্রামে অন্ততঃ একটা বিশ্ববিদ্যালয়ের মার্কামারা ডাক্তার ছিলেন। তাঁহাকেই আমার চিকিৎসার জন্ত আহ্বান করা হইল। ইনি আমার বাল্যবন্ধু। অল্পবয়স্ক হইলেও ডাক্তারী চিকিৎসা ব্যাপারে ইতিমধ্যেই ইনি কিঞ্চিৎ যশস্বী হইয়াছিলেন। আমাদের আশে পাশেব প্রায় দশবারোটা গ্রাম সাধাবণতঃ

ইহার চিকিৎসাতেই সম্বলিত থাকে।^{*} আমাব অসুখ দেখিয়া ইনি যেন কিঞ্চিৎ চিন্তাঘ্রিত হইলেন ও প্রাণপণে আমাব চিকিৎসা করিতে লাগিলেন। কিন্তু সকলেই জানেন, এবারকাব ইন্ফ্লুয়েঞ্জা—ডাক্তারী ঔষধকে দস্তুরমত পরাজিত করিয়াছে। এই কলিকাতায় এত মহাবিজ্ঞ ডাক্তাবগণেব চিকিৎসাধীনে থাকিয়াও কচিৎ ছই একটা রোগী কোনগতিকে প্রাণে রক্ষা পাইয়াছে। এমতাবস্থায় আমার বন্ধু যে চিকিৎসায় বিশেষ ফলোদয় করিতে পারেন নাই, তাহাতে তাঁহাকে দোষী করিবার কিছুই নাই। তিনি তাঁহাব শাস্ত্রমত তিক্ততীব্র ঔষধাবলী—সমস্তই আমাকে ব্যবস্থা কবিলেন। এমন কি, জব নিবাবণের শেষ চিকিৎসা এক তরফা কুইনাইন ইন্জেক্শন পর্য্যন্ত আমার উপর দিয়া হইয়া গেল। কিন্তু ডাক্তাবী চিকিৎসাব বঃপ্রয়োগেব মূলে বোধ হয় একটা ভুল রহিয়া গিয়াছে। এ চিকিৎসা যদি বুদ্ধিত যে বোগও তত দুর্বল নহে, যে জুলুমের বাধ্য হইবে, তাহা হইলে বোধ হয় এচিকিৎসায় অনেক সময় অধিকতর ফলোদয় হইত। যাহা হউক বন্ধুববের শত চেষ্টা বিফল হইল। ইন্জেক্শনের পরে জ্বরটা যেন ক্ষেপিয়া গিয়া অধিকতর আক্রোশেব সহিত আমার ঘাড়ে চাপিয়া বসিল এবং রোগ নিউমনিয়ার দিকে যাইতে না পারিলেও দ্রুত-বেগে টাইফয়েডে আসিয়া পৌছিল।—সেই কালো কালো গোবর গোলাব মত পিত্তযুক্ত অজস্র মল নিঃসরণ, কখনও দস্তুরমত রক্ত ভেদ অথবা অতিদাহযুক্ত বিষমজ্বর, মস্তক বিকৃতি, জিহ্বা, হস্তাদি অঙ্গপ্রত্যঙ্গের কম্পন মোটের উপর নিদানোক্ত ইত্যাদি যাবতীয় লক্ষণগুলি পরিষ্কৃত হইয়া উঠিল।

আর কি গেছি। বাড়ীর কথা দূরে থাকুক, গ্রামস্থ সকলে সম্মত হইয়া আক্ষেপ করিতে লাগিল। বন্ধুবর ডাক্তার আরও কিছু দিন চিকিৎসা করিয়া নিতান্ত গর্ষিতভাবে বাবাকে বলিলেন,—“মহাশয়, আমার যথাসাধ্য চেষ্টা করিয়াছি, রোগী আমার বিশেষ বন্ধু, ইহার প্রাণরক্ষার জন্ত আমিও নিতান্ত ব্যস্ত। অতএব আপনি একবার জেলাব ভাল একজন ডাক্তার দেখান। তাঁহার মতামতানুযায়ী আমি চিকিৎসা করিতে চাছি। একাকী চিকিৎসা করিতে আর আমার সাহস নাই।’ বাবা তাহাই করিলেন। বরিশাল হইতে উপাধি প্রাপ্ত একজন ডাক্তার আহৃত হইয়া আসিলেন ও সনাতন প্রথা অনুসারে একখানি প্রেসক্রিপশন লিখিয়া বন্ধুবরকে সাময়িক পরামর্শ দিয়া কতক রক্ততণ্ডু আদায় করিয়া চলিয়া গেলেন।

নূতন প্রকারে আবার কয়েক দিন চিকিৎসা চলিল, কিন্তু ফল অগ্নিতে দ্রতাহতিব মতই হইল। বন্ধুবর ডাক্তার এবার ভারী চিন্তিত হইয়া বলিলেন—“আমার বিদ্যা বুদ্ধি শেষ হইয়াছে। বরিশালের ডাক্তারের পরামর্শও কার্য্যকারী হইল না। এখন সকলে পরামর্শ করিয়া কি করিবেন দেখুন।’ বাবার মাথা ঘুরিয়া গেল। তিনি বলিলেন—“শেষ চেষ্টা একবার করিব, বরিশাল একবার লইয়া যাইব, তারপর অদৃষ্টে যা’ আছে—হইবে।” প্রথমতঃ এই প্রস্তাবে কেহ কেহ আপত্তি করিয়া কহিল,—‘রোগী বত্রিশ দিন পর্য্যন্ত ভুগিয়া এত দুর্ব্বল হইয়া গিয়াছে যে, ইহাকে এখন বিশেষ নাড়াচাড়া করা উচিত, নহে।’ কিন্তু পরে বাবার নিতান্ত অস্থিরতা দেখিয়া সকলে বরিশাল যাওয়ার মত দিল।

জ্যৈষ্ঠ—৫ •

বরিশাল যাওয়ার সব ঠিক ঠাক—নৌকা প্রস্তুত, সঙ্গে দুইজন স্ত্রীলোক যাইবেন, আর যাইবেন আমার বাবা নিজে ও আমার জ্যেষ্ঠ ভ্রাতা। এমন সময়ে দৈব আশীর্বাদের মত নিতান্ত অপ্রত্যাশিত ভাবে একজন ভাল কবিরাজ কার্য্যগতিকে আমাদের গ্রামে আসিয়া উপস্থিত হইলেন। আসিয়াই শুনিলেন আমার অত্যন্ত ব্যারাম। চিকিৎসক সুলভ কোতূহলের বশবর্তী হইয়া তিনি আমাকে তখন দেখিতে আসিলেন। প্রায় আধঘণ্টা ধিয়া নাকি আমার নাড়ী, জিহ্বা, চক্ষু, উদর ইত্যাদি পরীক্ষা করিলেন। আমার তখন সম্যক জ্ঞান ছিল না, কাজেই এ সময়ের কথা আমি বেক্রপ শুনিয়াছি—বলিতেছি। দেখিতে দেখিতে তাঁহার মুখখানি আনন্দে উৎফুল্ল হইয়া উঠিল। তিনি বলিলেন—‘রোগীকে আমি কিছুতেই বরিশাল লইয়া যাইতে দিব না। কুইনাইনের অপব্যবহারের ফলেই এই সর্ব্বনাশ ঘটাইয়াছে। আবার কুইনাইনেব জল উদরস্থ হইলে রোগীর বাঁচা অসম্ভব হইবে।’ বাবাকে বলিলেন—‘ভয় নাই বন্দোপাধায় মহাশয়, রোগী আরোগ্য না হইলে আমি দায়ী। তিন দিন মধ্যে ফল দেখাইব।’ বাবা কাদিয়া বলিলেন—‘আমার বুদ্ধিশুদ্ধি লোপ পাইয়াছে, আপনারা যা’ ভাল মনে করেন—আমি তাতেই রাজী।’ কবিরাজ মহাশয় বলিলেন—‘আবার এ গ্রামের হুন খাইয়াছি। এ রোগীব প্রাণপণ চিকিৎসা করা আমার একান্ত কন্তব্যজ্ঞানে করিব। আপনি নিশ্চিন্ত থাকুন।’

কবিরাজ মহাশয় গ্রাম্য বৈদ্যকে কয়েকটা ঔষধ দিতে বলিয়া বরিশাল চলিয়া গেলেন। তারপর দিন চিকিৎসা আবস্ত হইল। কি

চমৎকার তাঁর চিকিৎসা, কিরূপ বিবেচনা-পূর্বক তাঁর পথ্যাপথ্য নির্ণয়, আর সর্বোপরি কি গভীর তাঁর স্নেহ, কি মধুর তাঁর বক্তৃতা—ভাবিলে চক্ষে জল আসে। শুদ্ধ কবিরাজ হিসাবে নয়, একটা মহাপুরুষ হিসাবেও তাঁহাকে যথেষ্ট শ্রদ্ধা করিতে ইচ্ছা হয়। এ মানবপ্রীতি যে ঋষিতুল্য ধর্মপ্রাণ চিকিৎসকচার্যের নিকট হইতে তিনি পাইয়াছেন, তাহাতে অল্পমাত্র সন্দেহ নাই।

বাস্তবিকই তিন দিনে আমার রোগের অত্যন্ত পরিবর্তন হইল, মল অনেকটা গাঢ় হইয়া আসিল, জ্বর থাম্মোমিটারে অনেক কম উঠিতে লাগিল, মাথা খুব পবিষ্কার হইয়া গেল। আমি সজ্ঞানে যখন প্রথম চক্ষু মেলিয়া চাহিলাম, কবিরাজ মহাশয়ের দেবোপম সামান্য শুভমূর্তি দেখিয়া যেন অনেকটা উপশম বোধ করিলাম। সকলের আশার আনন্দে মুখ প্রফুল্ল হইল, সাফল্য সম্ভাবনার কবিরাজ মহাশয় বিনয় নম্র হইয়া রহিলেন।

রোগ ক্রমশঃই আরোগ্যের পানে ছুটিল। এই অত্যাগী জ্বর ক্রমে ক্রমে কমিতে কমিতে ৪৫ দিনের দিন একেবারে ছাড়িয়া গেল। সকলে হাততালি দিয়া কবিরাজ মহাশয়ের প্রশংসা করিতে লাগিল। আনন্দাতিশয্যে আমার ডাক্তার বন্ধু নিজেই বলিলেন—“কবিরাজ মহাশয় আপনিই ধন্য। আপনি আজ আমাদের বেশ করিয়া দেখাইলেন যে, ভারতের নিজস্ব চিকিৎসা আয়ুর্বেদই ভারতবাসীর পক্ষে ব্রহ্মাঙ্গ। বিলাতি চিকিৎসা বিলাতের পক্ষে যতই মঙ্গলজনক হউক না কেন, তাহাতে অঙ্গ শব্দ ব্যাঞ্জে ঐতিহাসিকোপেক্ষ যতই প্রাবল্য থাকুক না কেন, আয়ুর্বেদীয় বটা পাচন মৃষ্টিযোগই ভারতীয় লোকের পক্ষে একান্ত উপযুক্ত।

আমি এ যাত্রা কবিরাজ মহাশয়ের কৃপায় নীরোগ হইলাম। ৫৬ দিনে অল্পপথ্য করিলাম। সবল সুস্থ হইয়া ৭৯ দিনের দিন কলিকাতা ‘ল’ কলেজের ‘থার্ড ইয়ার ক্লাশে’ নবজীবনে পুনরায় উপস্থিত হইতে পারিলাম।

আমার রোগ আরোগ্যের জন্ত যে সকল ঔষধের ব্যবস্থা হইয়াছিল, আমি কবিরাজ মহাশয়ের নিকট হইতে তাহা জানিয়া লইয়া ছিলাম। নিম্নে সেই ঔষধ কয়টির কথা লিখিতেছিঃ—

জ্বরের জন্ত—বিষেখর রস, বৃহৎ জ্বরকন্তুরি ভৈরব। -মহামৃত্যঞ্জয় ও মৃষ্টিযোগ ইত্যাদি।

পেটকাঁপা ও হজমের জন্ত—সূর্য্যকান্ত রস, শঙ্করযোগ ও মৃষ্টিযোগ ইত্যাদি।

মস্তিষ্কের জন্ত মহালক্ষ্মীবিলাস, মহা নারদীয় লক্ষ্মীবিলাস ও মৃষ্টিযোগ ইত্যাদি।

আর কি বলিব? এবার অস্থখে আমার দৃঢ় বিশ্বাস জন্মিয়াছে যে, আয়ুর্বেদীয় চিকিৎসা আর্য ঋষিগণের ভারতবাসীর উপর চরম আশীর্বাদ! আজ অনাদরে, অবজ্ঞায় এ চিকিৎসা বিলুপ্ত প্রায়, কিন্তু সুদূর অতীতে এই শাস্ত্র হইতেই ইউরোপীয় চিকিৎসাশাস্ত্রের জন্ম হইয়াছিল। এই অবসানের শেষ মুহূর্ত্তেও এইরূপ ক্ষুদ্র ক্ষুদ্র নিদর্শন আয়ুর্বেদের অসীম শক্তিরই পরিচয় দিয়া থাকে। এ শাস্ত্রকে অবমাননা করিলে আমাদের চলিবে না। আয়ুর্বেদকে পরিপোষণ করিতে পারিলে তবে ভারতবাসী আবার স্বাস্থ্যসুখ লাভ করিতে পারিবে, নতুবা বিলাতি শত শত পেটেন্ট টনিক তাহাকে চিররোগের কবল হইতে কিছুতেই অব্যাহতি দিতে পারিবে না! বিদেশীয় চিকিৎসার আধিপত্য বিস্তারে সে ক্রমশঃ ক্ষীণ ক্ষীণ হইয়া উঠিবে।

নিরপেক্ষ বিচারে আয়ুর্কর্ষেদের শ্রেষ্ঠত্ব
প্রমাণ করিতে বোধ হয় এই সত্য নিদর্শনটী

যথেষ্ট হইবে ।

ত্রীমতীশচন্দ্র বন্দ্যোপাধ্যায়, এম, এ ।

চরকোক্ত পঞ্চকর্ম সাধন ।

—:—

বমনের যোগ্যজনে পূর্ক্সাহে ভিষক ।
খায়'বে আলুপমাংস গ্রাম্য ও ঔদক ॥
মাংসরস দুগ্ধ আর করাইয়ে পান ।
কফের উৎক্লেণ হ'তে ক'র তারে ত্রাণ ॥
বিরেচক যোগ্যজনে স্নিগ্ধ করাইবে ।
যুগ ও জাঙ্গলমাংসে কফ কমাইবে ॥
গ্রাম্যমাংসে কফাধিক্য তাহাতে বমন ।
মন্দ কফে সহজেই হয় বিরেচন ॥
কফাল্পে বমনৌষধি অধোদিগে ধায় ।
কফাধিক্যে বিরেচক তথা উদ্ধে যায় ॥
স্নিগ্ধ করি যথাবিধি করা'বে বমন ।
পরে পেয়াদির ক্রম করিবে পালন ॥
বিরেচনে যথাবৎ স্নিগ্ধ করি পরে ।
স্থির করি যোগ্যতম রেচন আচরে ॥
পেয়া ও বিলেপীকৃত অকৃত অথবা ।
যুগ, মাংসরস ক্রমে সেবনার্থে দিবা ॥
প্রধান, মধ্যম আর অধম শোধন ।
তিন, দুই, একবার করিলে সেবন ॥
অমুমাত্র অগ্নি যথা তৃণ ও গোময় ।
ক্রমে দহি, মহাহ্রির সর্বসহ হয় ॥
ক্রমে শুদ্ধ ব্যক্তির অস্ত্রাগ্নি তথা ।
পেয়াদি দহিয়া স্থির হইবে সর্বথা ॥
নিকৃষ্ট, অধম আর উৎকৃষ্ট লক্ষণ ।
চারি, ছয়, আটবার হইলে বমন ॥
দশ, বিশ, ত্রিশবার বিরেচন হ'লে ।
নিকৃষ্ট, অধম, শ্রেষ্ঠ বেগ তার বলে ॥

অর্দ্ধপ্রস্থ, পৌনেএক, একপ্রস্থ আর ।
বমনের দ্রব্যমান ক্রমশঃ তাহার ॥
দুই, তিন, চাষপ্রস্থ নূপে বিরেচন ।
নিকৃষ্ট, অধম, আর শ্রেষ্ঠের লক্ষণ ॥
পিত্ত দরশন নাহি হয় যতক্ষণ ।
বমন করান বিধি তাকে ততক্ষণ ॥
কফ দরশন নাহি যতক্ষণ হয় ।
ততক্ষণ বিরেচন উচিত সময় ॥
আদি দুই তিনবার মল নিঃসরণ ।
বিরেচন সংখ্যামধ্যে না হয় গণন ॥
পানীয় ঔষধ বেগে যতক্ষণ রয় ।
বমন নিকৃষ্ট সংখ্যা মধ্যে তাহা নয় ॥
ক্রমে কফ পিত্ত বায়ু হইলে নির্গত ।
সম্যক বমন তার হয় রীতিমত ॥
হৃদি, পার্শ্ব, শির আর ইন্দ্রিয়নিচয় ।
শ্রোতের বিশুদ্ধি, দেহ লঘুতাতে হয় ॥
দেহে ফোট, কণ্ডু, কোঠে আদি সমুদয় ।
গাত্রশুষ্ক, অবিশুদ্ধি ইন্দ্রিয় হৃদয় ॥
অতিশয় বমনেতে তৃষ্ণা, মুচ্ছা, মোহ ।
বায়ুকুপ্ত, নিদ্রাহীন, বলনাশে দেহ ॥

বিরেচন পরীক্ষা ।

বিরেচন হয় যদি সম্যক প্রকার ।
ইন্দ্রিয় প্রসাদ হয়, শ্রোতশুদ্ধি আর ॥
দেহ লঘু বলোদয়, অগ্নির উদ্বেক ।
নিরাময় বোধ হয় প্রব জানিবেক ॥

বিষ্ঠা, পিত্ত, কফ, বায়ু ক্রমে নিঃসরণ।
 হয়ে থাকে এইরূপ তাহাব লক্ষণ ॥
 ভাগভাবে বিবেচন যদি নাহি হয়।
 প্লেগ্মা, পিত্ত, বায়ুতাতে কুণ্ড হয়ে রয় ॥
 অগ্নিমান্দ্য, দেহগুণ, তজ্জা, প্রতিশায়।
 বমন, অরুচি, বায়ু বিলোমন ভায় ॥
 অতিশয় বিবেচন কা'রো যদি হয়।
 কফ, রক্ত, পিত্ত আর স্রুগুতা ও ক্ষয়,
 অঙ্গমর্দ, ক্লাস্তি আর কম্পন রহিবে।
 নিদ্রা, বলহানি, হিকা, উন্মাদ হইবে ॥
 সম্যক বমন আর বিরেচন পরে।
 নবম দিবসে ভাত স্নাত পান ক'রে।
 অথবা অন্নবাসন গ্রহণ করিয়া,
 তিন দিন পরে দেহে তৈল মাখাইয়া ॥
 পাতি' বৃদ্ধিক্ত কালে তাহাকে তখন।
 করাবে ভিষকগণ নিরুহ গ্রহণ ॥

বমনের অযোগ্যপাত্র।

ক্ষতক্ষীণ, অতি স্থল, ক্লশ শিশুগণ,
 বৃদ্ধ, শ্রান্ত, পিপাসিত, দুর্বল যে জন।
 ক্ষুধিত ও শ্রমক্লান্ত, উপবাসরত।
 অধারন-চিন্তা আর ব্যায়াম নিরত ॥
 ক্রাম, গর্ভবতী, কোষ্ঠ সংবৃত বাহার,
 উর্দ্ধ রক্তপিত্তরোগগ্রস্থ, স্রুক্ষুমাণ,
 বমি সাহ্য, উর্দ্ধবাতগ্রস্থ, আস্থাপিত,
 হৃদ্রোগ উদাবর্তগ্রস্থান্নবাসিত,
 মূত্রাঘাত-প্লীহা গুল্ম-অষ্টীলা-উদর,
 তিমির ও শির-শঙ্খরোগী, ভগ্নস্বর,
 কর্ণরোগী, অক্ষি-পার্শ্বশূলরোগীগণ।
 ইহারা অযোগ্য হয় করাতে বমন ॥

অযোগ্যের হেতু।

উরঃক্ষেতে ক্ষতবৃদ্ধি বমনেতে হয়।
 রক্তের উত্তম তাতে হয় অতিশয় ॥

ক্ষীণ, অতি স্থল-ক্লশ-বাল বৃদ্ধ আর।
 দুর্বলে বমনাসহ প্রাণে হানি তার ॥
 শ্রান্ত, পিপাসিত আর ক্ষুধাতুরজনে।
 বমন নিসিদ্ধ হয় এসব কারণে ॥
 শ্রম ভারাক্রান্ত আর যে করে ভ্রমণ,
 উপবাস, রতিক্রিয়া আর অধ্যয়ন,
 শ্রাম, চিন্তারত আর ব্যায়ামী বাহার,
 রক্ষ হেতু বাতরক্তে প্রকৃপিত তারা।
 কর্ণনাগী আদি স্থান ছিন্ন হয়ে যায়,
 উরঃক্ষেত হতে পারে অরোগ্য তাহার ॥
 গর্ভীগীর গর্ভশ্রাব, গর্ভপাতাদি,
 স্রুদারুণ রোগ হয় তেঁই ত্যাজ্য বিধি ॥
 স্রুক্ষুমান হৃদয়ের বিকর্ষণ তরে।
 উর্দ্ধাধোমার্গে রক্ত বিনিসৃত করে ॥
 দুর্বল্য, সংবৃতকোষ্ঠ করিলে কুহন।
 আশয়ে সমুৎক্লিষ্ট দোষ সে কারণ ॥
 বীসর্প, স্তম্ভ ও জাড্য, চিন্তের বিকার,
 মরণ পর্যন্ত করে কি কহিব আর ॥
 উর্দ্ধগত রক্তপিত্ত উৎক্ষেপে উদান।
 প্রাণ নাশ করে রক্ত হয়ে বলবান ॥
 প্রশস্ত বমি ও উর্দ্ধবাত আস্থাপিত।
 অন্নবাসিতে উর্দ্ধবায়ু হয় প্রধাবিত ॥
 হৃদ্রোগে হৃদয় ক্রিয়া বন্ধ হয়ে যায়।
 উদাবর্তে রোগ বৃদ্ধি প্রাণ নাশে ভায় ॥
 মূত্রাঘাত, প্লীহা, গুল্ম, অষ্টীলা, উদর,
 স্বরভঙ্গে শূলে হয় তাতে তীব্রতর ॥
 তিমিরে তিমির বৃদ্ধি শিরঃশূল আর,
 শঙ্খ-কর্ণ-অক্ষি শূলে বৃদ্ধি তদাকার।
 যে সব ব্যক্তির পক্ষে নিষিদ্ধ বমন।
 তার—বিষ-গরজাত, বিরুদ্ধ ভোজন,
 কিম্বা আমজাত রোগ হ'লে উপস্থিত।
 আশুকরী হেতু তাহা হইবে বিহিত ॥

বমনের যোগ্যপাত্র ।

পীনস ও কুষ্ঠ আর নবজ্বর, কাস,
রাজযক্ষ্মা, গলগ্রহ, গণ্ডমালা, শ্বাস,
শ্লীপদ, মন্দাঘ্নি, মেহ, বিরুদ্ধ ভোজন,
বিসৃটিকা, অলসক, অজীর্ণ অশন,
বিষ গরপান, হৃষ্টদগ্ধ-বিদ্ধমার,
অধোগত রক্তপিত্ত, প্রসেক, অপর

অরুচি, হৃদ্যাসারুচি, অর্শ, অপস্মার ;
অবিপাক, শোথ পাণ্ডু উন্মাদাতিসার,
মুখপাক, ধাতীরোগ, শ্লেষ্ম রোগ নানা ।
বমনের যোগ্য এরা থাকে যেন জানা ॥
ক্ষেত্র আলি ভাঙ্গি যথা শস্য করে নাশ ।
বমি তথা দোষ হবি করে রোগ নাশ ॥

শ্রীরাসবিহারি রায় কবিকঙ্কন ।

মসূরিকা বা বসন্ত ।

-:~:-

প্লেগ, কলেরা ও ইনফ্লুয়েঞ্জার মত মসূরিকা বা বসন্ত রোগও ভারতবাসীকে ধ্বংস করিতে বসিয়াছে । সরকারি মৃত্যুর হার পর্য্যবেক্ষণ করিলে, গত কয়েক বৎসর হইতে বসন্ত রোগে মৃত্যুর সংখ্যাও বড় কম হইবেনা ; এবং এই রোগে মৃত্যুর সংখ্যা প্রতি বৎসরই যে বাড়িতেছে তাহাও ঐ তালিকা দৃষ্টে জানিতে পারা যায়, সুতরাং এ রোগের হাত হইতে ভারতবাসী বাহাতে অনেকটা আশ্রয়লাভ করিতে সমর্থ হয়, প্রত্যেক চিকিৎসকেরই সে সম্বন্ধে চিন্তাশীল হওয়া কর্তব্য ।

বসন্তরোগ দেশে যে আগে হইত না তাহা নহে কিন্তু প্রায়শই এরূপ মারাত্মক মূর্তি ধারণ করিত না । চৈত্র মাসে—গরম ফুটিলে—এমনই সময় দেশের অল্প সংখ্যক ব্যক্তি এই রোগে আক্রান্ত হইত, কিন্তু সে আক্রমণ বৈরাগ্য ভাবে হইত তাহাতে তাহাকে জলবসন্ত বা পাণিবসন্ত, অথবা ভিন্ন আর কিছুই বলা হইত না এবং সামান্য কয়েক দিন কিছু কষ্ট পাওয়ার পর সে বসন্ত কিনা চিকিৎসাতে

আপনিই সারিয়া বাইত । মেথী ভিজান জল, কুড় ও বাবুইতুলসী সিদ্ধ, থোড়ের জল — এই সকল ব্যবস্থা সেরূপ অবস্থায় কদাচিৎ করা হইত । ফল কথা বসন্ত হইলে সেকালে আমাদের দেশবাসী আদৌ চিন্তিত হইতনা ; সামান্য ব্রণ বা ক্ষেটকের মত আপনা আপনি সারিয়া যাইবে বলিয়া নিশ্চিত থাকিতে পারিত ।

কিন্তু এখন এ রোগের মৃত্যু সংখ্যা দেখিয়া লোকের মনে একটা বিষম বিভীষিকার সঞ্চার হইয়াছে, লোকক্ষয়ও যথেষ্ট হইতেছে, এ অবস্থায় এ রোগের নিদান, প্রতিষেধক বিধি ও চিকিৎসার কথা আয়ুর্বেদবেত্তাগণ বাহা বলিয়া গিয়াছেন, তাহার সহিত আমাদের অভিজ্ঞতা মিশাইয়া এই প্রবন্ধে তাহা লিপিবদ্ধ হইবে ।

শাস্ত্রপাঠে আমরা অবগত হই,—কটু, অন্ন, লবণ ও ক্ষার ভোজন, বিরুদ্ধ ভোজন, অজীর্ণ সম্বন্ধে ভোজন, হৃষ্ট অন্ন; শিথী ও শাকাদি আহার, সদোষবারু সেবন ও সদোষ জলপান এবং দেশের প্রীতি ক্রুরগ্রহ

দিগের কুদৃষ্টি—এই সকল কারণে বাতাদি দোষ কুপিত ও ছুটে রক্তের সহিত সঙ্গত হইয়া মশ্রিকা বা বসন্ত রোগ উৎপন্ন করে। এই রোগে মশ্র কলায়ের ত্রায় আকৃতি বিশিষ্ট পীড়কা সকল উৎপাদন করে বলিয়া এই রোগের নাম মশ্রিকা। তাহারই বাঙ্গালা হইয়াছে বসন্ত। বাতাদি দোষ বলিলে, বায়ু পিত্ত কফ বুঝায়, কিন্তু কফ ও বায়ু অপেক্ষা এই রোগে আমবা পিত্তেরই অধিক প্রকোপ হইয়া থাকে দেখিতে পাই। আমবা এখন কার দিনে শাস্ত্র মানিনা, ধর্ম্য মানিনা, স্বাস্থ্যের সহিত আমাদের ধর্ম্মের যে অতি ঘনিষ্ট সম্বন্ধ এবং দিন চর্যা, ঋতু চর্যা—ভক্ষ্যভক্ষ্য বিষয়ে শাস্ত্রের বিধি ব্যবস্থা পালন যে আমাদের স্বাস্থ্যোন্নতির মূল এ সকল কথা আমরা কিছুই মানিতে চাহিনা, আমাদের নানারূপ রোগপ্রবণতা তাহার ফলই সম্ভূত। বসন্ত রোগ লইয়াই আমরা সে কথাটা একটু ভাল করিয়া বুঝাইতে চাই।

বসন্ত রোগের সূচনা হয় ফাল্গুনের শেষে এবং চৈত্র মাসে ইহার পূর্ণ প্রকোপ প্রকট হইয়া থাকে। আমাদের দেশে ফাল্গুন ও চৈত্র এই দুই মাস বসন্তকাল। শাস্ত্র পাঠে আমরা দেখিতে পাই—“শীত ঋতুতে সঞ্চিত কফ বসন্তকালে সূর্য্য কিরণে দ্রবীভূত হইয়া অগ্নিনাশ ও বিবিধ রোগ উৎপাদন করে অতএব, তৎকালে কফ নাশক ক্রিয়া সকলের অনুষ্ঠান করিবে। তীক্ষ্ণ বমন তিক্ততে নস্ত, লঘু ও ক্লান্ত ভোজন, ব্যায়াম, গাত্রমার্জন ও পরস্পর পাদাঘাত ক্রিয়া দ্বারা প্রবুদ্ধ কফকে জয় করিবে। স্নান, কর্পূর, চন্দন, অগুরু ও সুন্ধু, পুরাতন ঘব, গোধূম এবং শূলপক জঙ্গল মাংস ভোজন করিবে। * *

* * * মল্লয় মাকৃত হিল্লোলে সুশীতল, চতুর্দিকে জলপ্রণালী পরিবেষ্টিত, মণিবেদি বিরাজিত, কোকিল ঝাকলী মুখরিত, বিবিধ পুষ্প বৃক্ষ শোভিত, সৌগন্ধময় উপবনে অবস্থিতি করিয়া নানারূপ মনোহর বাক্যালাপে মধ্যাহ্নকাল অতিবাহিত করিবে” ইত্যাদি। কিন্তু আমরা কি এখনকার দিনে এই সকল ব্যবস্থা করিবার উপায় করিতে পারি?—পারিনা। কেন পারিনা—তাহার কারণ সংসার তাড়নে নিষ্পেষিত কর্ম্মগতপ্রাণ ভাবতবাসীর কোকিল কুজিত উপবনে, মধ্যাহ্ন উপভোগের আদৌ অবসর নাই; প্রচণ্ড রৌদ্রে হাড়ভাঙ্গা পরিশ্রমে সে সময় তাহাকে প্রভুব মনোরঞ্জে অর্থাগমের ব্যবস্থা করিতে হইবে। কাজেই সে ব্যবস্থা ইচ্ছা সত্ত্বেও অসম্ভব। কিন্তু স্বাস্থ্যরক্ষার জন্ত ঋতু চর্য্যাব সকল ব্যবস্থা তো আমরা করিতে পারি;—তাহার প্রবৃত্তি যে আমাদের তিরোহিত হইয়াছে। অজীর্ণ এবং ডিসপেপ্সিয়ার দেশের লোক জর্জরীকৃত, যখন রোগ পীড়নে একান্ত ক্লিষ্ট হইতে হয়—তখনই অনেকে চিকিৎসকের শরণ গ্রহণ করেন। কিন্তু দিনচর্যা—ঋতুচর্যা—শাস্ত্রবিধি যদি দেশের লোক পালন করিত, তাহা হইলে ডিসপেপ্সিয়ার নামও দেশ হইতে লোপ পাইত এবং চিকিৎসকের শরণ গ্রহণও করিতে হইত না। শাস্ত্র বলিতেছেন, ‘বসন্ত কালে তীক্ষ্ণ বমন, তীক্ষ্ণনস্য ব্যবহারে শরীর শোধন করিয়া লইবে,’—শাস্ত্রকার শুধু উপদেশ প্রদানেই স্ফাট হন নাই, সে জহ বমন কার্য্যে মদন ফল, নস্তকার্য্যে কটকলা চিনাইয়া দিয়াছেন। কিন্তু এখন সেই বমন বা নস্তের কথা বলিলে অনেকেই নাসিকা কুঞ্চিত করিবেন, কিন্তু দেশে আগে যখন

আধিব্যাধি কম হইত, তখন দেশের সকল লোকই ঐ সকল কথা বুঝিত এবং পালন করিত। এখন দেশের রুচি পরিবর্তন হইয়াছে, আমরা ব্যাধি প্রবণ হইবনা কেন ?

আমাদের আহারের ব্যবস্থা বারমাস এক ঘেঁরে। যাহারা মেসে, বোর্ডিয়ে, হোটেলে থাকিয়া প্রাত্যহিক আহারের ব্যবস্থা করেন, তাঁহাদের তো কথাই নাই, অজ্ঞাত ব্যক্তিদিগেব মধ্যেও শাস্ত্রাদেশ মানিয়া আহারের ব্যবস্থা নাই। সকল সংসারেই বাবমাস এক ঘেঁরে আহার চলিয়াছে। কটু, অম্ল, লবণ ও ক্ষার ভোজনে মন্থরিকা বা বসন্ত বোগ

উৎপন্ন হয়, সেই জন্ত বসন্ত রোগের হস্ত হইতে আত্মরক্ষার জন্ত বসন্তকালে ইহার পরিহার করা কর্তব্য, - কিন্তু দেশের লোক এ, সকল কথা বুঝেন কি ? ক্ষীর-মৎস্যাদি সংযোগ বিরুদ্ধ ভোজন—এ তো আমরা সকল সময়ই করিয়া থাকি। আমাদের আধিব্যাধির প্রবলতা এবং আলোচ্য বিষয় বসন্ত রোগ এই জন্ত দেশে ক্রমশঃ বাড়িয়া উঠিতেছে। যাহাইউক আমরা এসকল কথা ছাড়িয়া দিয়া আগামী বাবে এই বোগের অজ্ঞাত কথারই আলোচনা করিব।

(ক্রমশঃ)

শ্রীযামিনী ভূষণ রায় কবিরত্ন, এম এ, এম বি। •

বিবিধ প্রসঙ্গ

:*:-

যশোহর জিলাবোর্ডে আয়ুর্বেদীয় চিকিৎসালয়।—গত ২৯শে মার্চ যশোহর জিলা বোর্ডে আলোচনা হইয়াছে যে যশোহর জিলাবোর্ড হইতে যশোহরে একটি আয়ুর্বেদীয় চিকিৎসালয় প্রতিষ্ঠিত হউক। ইহার জন্ত বোর্ডের পক্ষ হইতে চেয়ারম্যান মহাশয় গবর্ণমেন্টকে একথা জানাইয়াছেন। আমরা এ সংবাদে পরম সুখী হইয়াছি এবং ভরসা করি, গবর্ণমেন্ট যশোহর জেলা বোর্ডের এই সাধু প্রস্তাব নিশ্চয়ই গ্রহণ করিবেন। সরকারি সাহায্য পাওয়ার বর্তমান সময়ে অ্যালোপ্যাথিক চিকিৎসা সর্বজন সমাদৃত হইলেও সনাতন আয়ুর্বেদীয় চিকিৎসা খাঁটি ও অত্রান্ত বলিয়া এখনো পর্যন্ত লুপ্ত হইতে পারে নাই। পাশ্চাত্য দেশে অনেক সুবিজ্ঞ ও বহুদর্শী চিকিৎসক ইহার চিকিৎসাপ্রণালীর

যথেষ্ট প্রশংসা করিয়া থাকেন। অনেক ক্ষেত্রে যেখানে অ্যালোপ্যাথিক চিকিৎসা হারি মানিয়াছে—সেখানে আয়ুর্বেদীয় চিকিৎসা যথেষ্ট কৃতিত্ব দেখাইতে সমর্থ হইয়াছে—এরূপ ঘটনা পাশ্চাত্য চিকিৎসকদিগের অনেকেই দেখিয়া বিমুগ্ধ হইয়াছেন। গবর্ণমেন্ট এত দিন যদি অ্যালোপ্যাথিক চিকিৎসার মত আয়ুর্বেদের পৃষ্ঠপোষক হইতেন, তাহা হইলে আজি অনেক বৈদ্যসন্তান পুরুষপরম্পরায় ঋবসায়—বৈদ্যহুত্তি পরিত্যাগ পূর্বক দাসত্ব শূন্য হইত না এবং এখনো ভারতবর্ষে ৪০ চল্লিশ হাজার চিকিৎসকের আবশ্যক বলিয়া চিকিৎসক প্রজন্মের জন্ত গবর্ণমেন্টকে চিন্তা করিতে হইত না। আমাদের মনে হয় - সেরূপ ব্যবস্থা থাকিলে ভারতবর্ষ বোধ হয় নানারূপ রোগ গীড়নে আজি এত বিভী-

বিকাণ্ড দেখিত না। যশোহর জিলা বোর্ডের এই সাধু প্রস্তাব শুনিয়া সেইজন্য আমরা যথেষ্ট আনন্দ অনুভব করিয়াছি। দেশের লোকের মতিগতি পবিবর্তিত হউক মহামাণ্ড গবর্ণমেন্টবাহাদুর লুপ্তপ্রায় আয়ুর্বেদের পুনরুন্নতির জন্য সাহায্য করুন—ইহাই আমাদের ঐকান্তিক কামনা।

দেশবাসীর আত্মরক্ষার উপায়।

—দেশের যেরূপ অবস্থা দাঁড়াইয়াছে,—আধি ব্যাধিতে বঙ্গভূমি—তথা সমগ্র ভারতভূমি যেরূপ উৎসন্ন যাইতে বসিয়াছে—তাহার সহিত আয়ুর্বেদীয় চিকিৎসার সম্বন্ধ অতি ঘনিষ্ঠভাবে নিহিত। আমাদের দেশ উষ্ণপ্রধান, সেইজন্য আমাদের দেশে শীতপ্রধান দেশের উগ্রবীৰ্য্য চিকিৎসার ব্যবস্থা—কখনই সমীচীন নহে। তা' ছাড়া বাতব্যাধি, পরিণামি শূল, অন্নপিত্ত, অজীর্ণ, অগ্নিমান্দ্য, কুষ্ঠ, বাতরক্ত প্রভৃতি এমন অনেকগুলি রোগ আছে, যেগুলির চিকিৎসায় অনেক বিজ্ঞ আলোপ্যাথও আয়ুর্বেদীয় চিকিৎসা করাইবার পরামর্শ দিয়া থাকেন। সরকারী সাহায্য পাইয়া পাণ্ডিত্য চিকিৎসা যথেষ্ট উন্নতিলাভ করিলেও কতকগুলি রোগ আরোগ্যের বিশেষ শক্তির জন্য আয়ুর্বেদের গর্ভ এখনো খর্ব হয় নাই। ফলকথা, আমরা যদি সনাতন আয়ুর্বেদীয় চিকিৎসাকে পুনরুন্নত করিতে পারি গবর্ণমেন্ট যদি এই চিকিৎসাকে সাহায্য করেন—তাহা হইলে দেশের লোকের মতিগতিও ফিরিবে এবং তাহার ফলে আয়ুর্বেদীয় চিকিৎসকগণ ইহার উন্নতির জন্য আরও চেষ্টাশীল হইয়া দেশ রক্ষায় মনোভিনিবেশ করিতে সমর্থ হইবেন।

পরলোক।—রায় রাজেন্দ্রচন্দ্র শাস্ত্রী বাহাদুর, এম, এ, পি, আর, এচ, বিভাগাগর

মহাশয় গত ২৬শে চৈত্র, ৯ই এপ্রিল বুধবার সন্ধ্যা ৭টায় পরলোক গমন করিয়াছেন। ইনি সংস্কৃত সাহিত্যে প্রগাঢ় পণ্ডিত ও ইংরাজী বিভাগ রায়চাঁদ প্রেমচাঁদ উপাধিধারী ছিলেন। কর্ম্মময় জীবনে ইনি বাঙ্গালা গবর্ণমেন্টের অনুবাদকের কার্যভার গ্রহণ করিয়াছিলেন। কলিকাতা সাহিত্যশাখার একজন বিশিষ্ট সভ্য-রূপেও ইনি বহুকাল কার্য করিয়াছিলেন। কলিকাতা সাহিত্য-সভার ইমি প্রাণস্বরূপ ছিলেন। আমরা ইহার বিয়োগে যথেষ্ট ব্যথা অনুভব করিয়াছি। ভগবান ইহার শোক-সম্প্রাপ্ত পরিবারবর্গের প্রাণে শান্তিবারি সেচন করুক।

প্রাদেশিক ভাষায় চিকিৎসা বিদ্যা শিক্ষা।—বাবু সুরেন্দ্র নাথ রায়ের প্রমোত্তরে মিঃ ডোলাল্ড জানাইয়াছেন, যে, প্রাদেশিক ভাষায় চিকিৎসা বিদ্যা শিক্ষা দানের প্রশ্ন গবর্ণমেন্ট চিন্তাই করেন নাই এবং ঐ জন্য কোনো বিদ্যালয় স্থাপন অথবা স্থানীয় বিদ্যালয় গুলিতে বাঙ্গালা শাখা খুলিয়া দেওয়া কথ্য তাঁহাবা ভাবিয়া দেখেন নাই।” কিন্তু এ সম্বন্ধে গবর্ণমেন্ট চিন্তা করেন—ইহা আমাদের বিশেষ অনুরোধ। যে দেশে এখনও ৪০ হাজার চিকিৎসকের প্রয়োজন, সে দেশে প্রাদেশিক ভাষায় চিকিৎসা শিক্ষার ব্যবস্থা করিলে অনেক ইংরাজী ভাষানভিজ ব্যক্তিই চিকিৎসা শিক্ষার জন্য অগ্রসর হইতে পারে। দেশের অনেকে ইংরাজীতে ব্যুৎপন্ন নহে বলিয়াই তো ইচ্ছাসম্বন্ধে অনেকে এ বৃত্তি অবলম্বনের সুযোগ পাইতেছেননা। গবর্ণমেন্টের পক্ষ হইতে এ সকল কথা চিন্তা করিলে আমাদের কথার যথার্থ উপলব্ধি হইবে।

পুরাতন আয়ুর্বেদ।

১ম ও ২য় বর্ষের “আয়ুর্বেদ” বাখান-অবস্থায় বিক্রয়ার্থ কয়েক সেট এখনো পাওয়া যায়। সমস্ত সংখ্যাগুলিই আছে, কেবলমাত্র ১ম বর্ষের ২য়-সংখ্যাটি নাই, কিন্তু উহার জন্ত বড় আসিয়া যাইবে না। এই দুই বর্ষের “আয়ুর্বেদ” একত্র লইলে ৩ তিন টাকায় দেওয়া যাইবে। সম্ভব পত্র লিখুন, কিলেবে ফুবাইয়া যাইবার সম্ভব।

কার্য্যাধ্যক্ষ।

আষাঢ়ের সূচী।

বিষয়	লেখকের নাম	পৃষ্ঠা
১। দেশের কথা—কবিরাজ শ্রীসত্যচরণ সেন গুপ্ত ৩৬১
২। পঞ্চকর্ষ ৩৬৫
৩। মন্থরিকা বা বসন্ত—কবিরাজ শ্রীযুক্ত যামিনীভূষণ রায় কবিরত্ন এম, এ,
এম বি, ৩৭০
৪। ছকওয়ার্ম বা বক্রাস্য ক্রিমি—কবিরাজ শ্রীসারদাচরণ সেন কবিরত্ন ৩৭৬
৫। মলতায়—কবিরাজ শ্রীহরিপদ মজুমদার কাব্যতীর্থ কবিত্বষণ ৩৭৮
৬। জ্বররোগে পথ্য ও চিকিৎসা—শ্রী বন্যোপাধ্যায় ৩৮৩
৭। ওলাউঠা চিকিৎসা—কবিরাজ দীননাথ শাস্ত্রী কবিরত্ন ৩৮৭
৮। শবীব ও স্বাস্থ্য—ক্ষিতীশচন্দ্র পাল ৩৯২
৯। পঞ্চকর্ষ সাধন—কবিরাজ শ্রীরাসবিহারী রায় কবিকঙ্কন ৩৯৬
১০। বিবিধ প্রসঙ্গ ৩৯৯

আয়ুর্বেদ লাইব্রেরী।

কবিরাজ শ্রীযুক্ত যামিনীভূষণ রায় কবিরত্ন এম-এ, এম-বি কৃত—
প্রতিসংস্কৃত রোগবিনিশ্চয়।

রোগ নির্ণয় করিবার সর্বোৎকৃষ্ট পুস্তক। সংস্কৃত ও বাঙ্গালা অক্ষরে পৃথক পৃথকভাবে মুদ্রিত। মূল্য সংস্কৃত ২৯ ও বাঙ্গালা ২৯ টাকা।

প্রসূতি তন্ত্র।

ধাত্রীবিজ্ঞা শিক্ষার সর্বোৎকৃষ্ট ও অভিনব পুস্তক। মূল্য ১৯০ টাকা।

কুমার তন্ত্র।

আরম্ভ করিয়া শিশুপালনের সকল প্রকার বিধিই এই পুস্তকে বর্ণিত। মূল্য সংস্কৃত ১৯ বাঙ্গালা ১৯০।

কলিকাতায় মহা হৈরৈ কাণ্ড। ভীষণ প্রতিদ্বন্দ্বিতা।

একদিকে গিনিশ্বৰ্ণ অন্যদিকে “মায়াপুরি মেটেল।”
অন্য ব্যয়ে গিনির ছায় চিরহায়ী রং বিশিষ্ট “মায়াপুরি মেটেলের”
গহনা গৃহিণীকে উপহার দিয়া তৃপ্ত হইল, সকল সাধ পূর্ণ হইবে।
আধুনিক আবিষ্কৃত সকল প্রকার গহনার চিত্র সম্বলিত ক্যাটালগ একখানি
কার্ড লিখিয়া গ্রহণ করুন ও
সম্পাদক, উকিল, জমিদার, ব্যারিষ্টার প্রভৃতির প্রশংসাপত্র পাঠ করুন।
ভারতের অধিতীয় আবিষ্কার “মায়াপুরি মেটেলের” সেই চুড়ি

১৭ বৎসরের পরীক্ষার ফলে বাজারে বাহির হইয়াছে।
“মায়াপুরি মেটেলের” গহনা গভর্ণমেন্ট হইতে রেজেক্টোরি করা
ললনা সোহাগ চুড়ি।

“ললনা সোহাগ চুড়ি” পরিলে অস্ত্র গহনার দরকার নাই। ভারমণ্ড-
গুলি অঙ্ককারে হীরার ছায় জলে। গিনির অধিক উজ্জল।
পোড়াইলে বা কবিলে বুঝিবার উপায় নাই যে, ইহা আসল স্বর্ণ নয়।
৫০০ টাকার গিনি স্বর্ণের চুড়ি অপেক্ষা উজ্জল ও উৎকৃষ্ট।



বঙ্গলনার নিমিত্ত স্পেশাল জর্ডারে সোণার ডাইসে ১০০ টাকা
বেতনের কারিকরের হাতে বেকী পরিমাণে গিনি সোণা দ্বারা
ইলেক্ট্রো ব্যাটারিতে পালিস করিয়া প্রস্তুত করিয়াছি। এক সেট
লইয়া পরীক্ষা করুন। মাপ মত পাইবেন।

খাটা গিনি স্বর্ণের ছায় ইহা পালিশ ও অমৃত কাককাষ্য বিশিষ্ট।
মূল্য ৪ টাকা, (প্রতি সেট ১০ গাছা) মফঃস্বলে মাণ্ডলাদি ১০ আনা।
বিনামূল্যে

লাভের কথা।

(উপদেশ পূর্ব অপরূপ গল্পের বই)

ইহা পাঠ করুন, বিশেষ লাভ হইবে। যিনি ৪ খানি গ্রামের ৪ জন ভ্রাতৃলোকের
নাম ধাম পরিষ্কার ভাবে লিখিয়া পাঠাইবেন, তাঁহাকে বিনামূল্যে ও মাণ্ডলে ১ খানি
উপহার পাঠান হইবে।

একমাত্র প্রাপ্তিস্থান—

এইচ, ব্যানার্জি এণ্ড কোং.

আয়ুর্বেদ

মাসিকপত্র ও সমালোচক ।

৩য় বর্ষ

বঙ্গাব্দ ১৩২৬—আষাঢ় ।

{ ১০ম সংখ্যা ।

দেশের কথা ।

—:—

বিংশ শতাব্দীর সভ্যতার যুগে :
শিক্ষালব্ধ জ্ঞানার্জনে আমরা এখন এক এক জন মহা মহা কৰ্ম্মবীর বলিয়া পবিগণিত হইয়াছি—ইহা সত্য হইলেও সেই সঙ্গে আমাদের স্বাস্থ্যের উন্নতি হইয়াছে কি অবনতি হইয়াছে—সংক্ষেপে তাহারই আলোচনা কবি-
বাব জ্ঞাত এই প্রবন্ধের অবতারণা ।

ইংরাজী শিক্ষায় অনুপ্রাণিত হইয়া এখন
কাল দিনে আমরা যে পবিমাণে অর্থের মুখ
দেখিতে পাইতেছি, এ পবিমাণ অর্থ বঙ্গবাসী
—তথা সমগ্র ভাবতবাসী কখনো উপার্জন
কবিত্তে সক্ষম হন নাই । অধুনা B.A. M.A.
পাশ কবিয়াও অনেকের ইঙ্গীত বাসনা
অতৃপ্ত থাকে সত্য, কিন্তু তাহা হইলেও এখন
কার B.A. M.A. ন্যূনকল্পে যে পবিমাণ
অর্থ উপার্জন করেন, সেকালে বহু চেষ্টা
করিয়াও প্রায়শঃ সেরূপ অর্থ কেহ উপার্জন
কবিত্তে সমর্থ হইতেন না ; স্মরণ্য বর্তমান যুগে

বিদেশীয় শিক্ষার চরম সাধনা করিতে পারিলে,
দেশের লোকের অর্থোপার্জনের পন্থা আর
কণ্টকাক্রান্ত থাকেনা,—এককপে তাহাব জীবন
যাত্রা নিকাহেব ব্যবস্থা হইতে পারে ।

কিন্তু সে অর্থ উপার্জনের ফলে আমরা
কবিত্তেছি কি ? যাহাবা খুব বেশী টাকা
বোজগার কবেন—তাঁহাদের কথা বাদ দিয়া,
যাহারা কেবাণী বৃত্তি কবিয়া হাড়ভাঙ্গা পবি-
শ্রমেব ফলে মোটামুটি উপার্জন করেন—
তাঁহাদের অবস্থার কতটা শাস্তি থাকিতে পাবে,
তাহা আমি বলিতে পাবি না, কিন্তু বহুকাল
চিকিৎসা ব্যবসায়ের ফলে এ কথাটি নিশ্চয়
বলিতে পাবি যে, স্বাস্থ্যরক্ষার ব্যবস্থা তাঁহারা
আদৌ করিতে পারেননা । তাহার কারণ,
এখনকার দিনে আমরা নগদ অর্থের মুখ যেমন
যথেষ্ট দেখিয়াছি, তেমনি সকল বিষয়েই অধুনা
আমরা অকাতরে ব্যয়শীল হইয়া পড়িয়াছি ।
অর্থ উপার্জন করিয়া যেরূপভাবে উহার ব্যব-

হার করিতে হয়, এখনকার দিনে আমরা সে জ্ঞান আদৌ অর্জন করিতে শিখি নাই। এক কথায় এখনকার দিনে আমরা অর্থ আনিতে জানি, কিন্তু উহার ব্যবহার করিতে জানি না। তা' যদি জানিতাম, তাহা হইলে আজি কলিকাতা—শুধু কলিকাতা নহে, বাঙ্গালা দেশের সমস্ত সহরে—শুধু সহবে কেন—পল্লী-গ্রামে পর্য্যন্ত বিড়ি-সিগারেটের বিক্রয়াদিক্য দেখিতে হইতনা, দোকান খুলিয়া পতিতা রমণীকুলকে রাজপথগুলিতে পয়সায় চারি বিলি পান বিক্রয় করিতে দেখিতে হইতনা, সোডা-লেমনেড-সরবতের দোকানের ভিড়ে বঙ্গবাসীকে বিপর্য্যস্ত হইতে হইতনা! আর আসাম দাবজিলিং ও জলপাইগুড়ির উত্তানজাত চায়ের কল্যাণেও প্রত্যেক সহরে পয়সা পেয়ালা চা বিক্রয়ে অনেককে জীবিকা নির্বাহের সংস্থান করিতে হইত না।

বাঙ্গালী কি অবস্থা বুঝিয়া ব্যবস্থা করে? কখনই করেনা। তা' যদি করিত—তাহা হইলে বর্তমান বৎসরে কলিকাতার বাজারে আজি দশটাকা শ'রের আম কিনিবার জন্ত আপন গুলিতে প্রাতর্মধ্যাহ্ন-সায়াহ্ন—সকল সময়েই প্রবল জনতা দৃষ্টিগোচর হইত না—সেমিজ-জ্যাকেট-বডির দোকান গুলিতেও এত ভিড়ের ব্যবস্থা হইত না।

তাই বলিতেছিলাম—বাঙ্গালী ইংরাজী পড়িয়া—ইংরাজী শিখিয়া—ইংরাজী সভ্যতাকে আদর্শ করিয়া, দেশের নিকট—দেশের নিকট—সমাজের নিকট—আত্মপরিজ্ঞানের নিকট জ্ঞান-গর্ভ-সুখ অন্বেষণ করিতে পারিয়াছে সত্য, কিন্তু তাহার বুদ্ধি-বিপর্য্যয়ের ফলে প্রকৃত সুখলাভের পথ সে যে একেবারে রুদ্ধ করিয়া

রাখিয়াছে—ইহা অবিসংবাদিত সত্য, এ কথা প্রতিকূলে কিছুই বলিবার নাই।

রাজা আমাদের ইংরাজ, সুতরাং এখন আর শুধু আমাদের দেশের ভাষা শিক্ষা করিয়া বসিয়া থাকিলে চলিবেনা, আমাদেরকে ইংরাজী পড়িতে হইবে, কিন্তু তাই বলিয়া আমরা ইংরাজের অনুকরণ করিব কেন? ইংরাজ তো আমাদের মংখার দিব্য দিয়া বলিয়া দেন নাই যে, তোমরা তাঁহাদের অনুকরণ কর। তাঁহারা তো সে কথা বলিয়া দেন নাইই, বরং তোমাদের জাতীয় শিক্ষার বিস্তার কামনায় সংস্কৃত চর্চায় জন্ত সংস্কৃতকলেজ খুলিয়া, টোলে বৃত্তি দিয়া, তোমাদের বাঙ্গালা বিদ্যালয়গুলিতে সাহায্য করিয়া, তোমাদের নিজস্ব বজায় রাখিবার ব্যবস্থা যথেষ্ট করিয়াছেন। তোমরা সে সকল নিজে গ্রহণ করিবেনা। নিজেরা বিকৃত বুদ্ধিকে প্রণোদিত হইয়া যদি অন্তত উৎপাদনের ব্যবস্থা কর, তাহা হইলে তাহার ফল যে তোমাদিগকে ভোগ করিতে হইবে—ইহা ধ্রুব সত্য এবং ইহারই জন্ত বাঙ্গালীর মনে স্রুথ নাই, শাস্তি নাই, স্বাস্থ্যসম্পদে বাঙ্গালী আজি আর সে কালের মত গরীয়ানও নহে।

প্রকৃত কথা, আমাদের দেশ—জ্ঞানের দেশ,—ইহা ভোগের দেশ নহে। এ দেশের লোকের কোনো কালে অর্থ ছিল না, কিন্তু তাহার এমনই সামর্থ্য ছিল যে, সে সামর্থ্যে একদা সমগ্র বিশ্ববাসী চমৎকৃত হইয়াছিল। তাহার কারণ, স্কুলকলেজের বিদ্যা এখন যেমন অর্থকরী বিদ্যা হইয়াছে, এ দেশে সেক্ষণ ব্যবস্থার কাহারও প্রয়োজন ছিলনা। ইহার প্রধান কারণ, সেকালে উদরায়ের ব্যবস্থার জন্ত কাহাকেও বড় একটা ভাবিতে হইত না।

সকলেরই হু' দশ বিঘা চাষের জমী ছিল—সেই জমীতে ধাত্ত এবং অত্যন্ত কসলাদি ফালা উৎপন্ন হইত, তদ্বারা প্রায় সকল সংসারেরই অল্পের সংস্থান হইত, সকলেরই গৃহ-সামগ্রিধ্যে অল্পবিস্তর পরিমাণের বাগান ছিল,—সে বাগানে যে পরিমাণ তরিতরকারি উৎপন্ন হইত, তদ্বারা আহারকালে দৈনন্দিন ব্যঞ্জনের ব্যবস্থা হইত। পল্লীবাসী মাত্রেরই এক একটা ছোট বড়—যে রূপ ধরণেরই হউক না কেন, দীর্ঘিকা-পুষ্করিণী থাকিত, তাহার জন্ত মৎস্য কাহাকেও কিনিতে হইত না। আর গাভীপালন—এটা সেকালে যে প্রত্যেক বাঙ্গালীর করণীয় বিষয় ছিল, তাহার উল্লেখ না করিলেও চণিতে পারে। ফলে সেকালের বাঙ্গালী প্রচুর পরিমাণে দুগ্ধ বা অমৃত পানে দীর্ঘায়ু ও বয়ঃসংস্থাপনের ব্যবস্থায় সক্ষম হইত। ফলে সেকালে অধিকাংশ বাঙ্গালীকেই জীবিকার্জনের ভাবনা বিশেষ ভাবিতে হইত না। সেইজন্ত সেকালে বাঙ্গালী যে বিদ্যাশিক্ষা করিত—তাহা জ্ঞানার্জন উদ্দেশ্যেই করিতে পারিত। এখন তো তাহা নাই। এখন বাঙ্গালী কৃষিকর্ম ভুলিয়াছে, কারণ সে আর চাষা হইতে রাজি নহে, পিতৃপিতামহের বাস্তবতা পত্নীভূমির মায়া পরিত্যাগ করিয়াছে—কারণ বহুকাল সহরের সর্ববিধ সুখ উপলব্ধি করিয়া সে আর নানা অসুবিধার মধ্যে ম্যালেরিয়াক্রিষ্ট হইতে ইচ্ছুক নহে। চোরের উপর রাগ করিয়া মাটিতে ভাত খাওয়ার মত এখন বাঙ্গালীর অবস্থা হইয়াছে,—পল্লীগ্রামের ম্যালেরিয়া নিবারণের জন্ত তাহার চেষ্টা নাই,—পল্লীগুলি ম্যালেরিয়ার আকর ভূমি, সুতরাং সে স্থানে আর থাকা হইবে না, ইহাই হইয়াছে বাঙ্গালীর অবস্থা। এ অবস্থায়

বাঙ্গালীর দুঃখবস্থা হইবে না তো হইবে কাহার?

ইংরাজী শিখিয়া চাকরিজীবি অধিকাংশ বাবুর দলই এখন সহরে বাস করিতে ইচ্ছুক, কিন্তু সহর বাসের ফলে টাকার চারি সের দুগ্ধ কিনিয়া স্বাস্থ্যসুখ লাভ করিবার ক্ষমতা অনেকেরই নাই। অত্যন্ত খাদ্যও বাঙ্গালী যথেষ্ট পরিমাণে খাইতে পায় না। তাহার উপর আরেব অবস্থায় বাসস্থানের ব্যবস্থাও বিবেচনা করিয়া করিতে হয়,—কাজেই অনেকের ভাগ্যেই আলোক-রোদ্ভহীন বাড়ীতে অবস্থিতি করা অনিবার্য হইয়া পড়ে। শিশু-মৃত্যুর আধিক্য—বাঙ্গালীর অকাল বার্দকের বিস্তৃতি—বাঙ্গালীর যক্ষ্মাবোগবৃদ্ধি—ইহারই ফলসমুদায়।

যক্ষ্মায় বাঙ্গলা দেশ তো সমগ্র বিশ্বকে ছাড়াইয়া ফেলিয়াছে,—আর কলিকাতা হইতেছে—বাঙ্গলাবসকল স্থান অপেক্ষা যক্ষ্মাগ্রস্ত রোগীর প্রধান তীর্থ। বাঙ্গালী হোমরুল হোমরুল করিয়া চিংকাব করিতেছে, কিন্তু বাঙ্গালীর পক্ষে সে চিন্তার পূর্বে এই সকল বিষয়ের চিন্তা করা সর্বাগ্রে কর্তব্য নহে কি?

ধর্মের সহিত স্বাস্থ্যের সম্বন্ধ অতি নিকট বলিয়াই সে কালের বাঙ্গালী অতি ধর্মভীরু ছিলেন এবং সেই ধর্মবন্ধুর জন্তই সেকালের বাঙ্গালী নীরোগ ও সুস্থদেহে দীর্ঘায়ুলাভ করিতে সক্ষম হইতেন।

এখনকার বাঙ্গালী সে সাবেক পদ্ধতি একেবারে পরিত্যাগ করিয়াছেন, সুতরাং সে ধর্মপালনও নাই—সে স্বাস্থ্যরক্ষার জন্ত কাহারও যত্নও নাই। সেকালের বাঙ্গালী বৃষিত—শরীরমাধ্যং। একালের

বাপ্পালী জানে—অর্থঃ সর্বস্বঃ। শুধু অর্থ সর্বস্ব নহে—বাপ্পালী এখন যথেষ্ট অল্পকরণ প্রিয় হইয়াছে—বাপ্পালীর বিলাস-বাসনা তাহার সহিত বিজড়িত। সেই বিলাসিতা হইতে বাপ্পালী তৈলমর্দন ভুলিয়াছে, তাহার স্থলে সাবান মর্দন আরম্ভ করিয়াছে। বাপ্পালী ধূম-পায়ী হ'কা-গড়গড়ার সাহায্যে তামাক পরি-ত্যাগ করিয়া বিড়ি-সিগারেটের সহজ সুলভ ধূম গ্রহণের ব্যবস্থা করিয়াছে। কোন স্থানে যাইতে হইলে বাপ্পালীর আর এক পোয়া পথ হাঁটিবার ক্ষমতা নাই—ট্রাম অস্থান-মোটর ভিন্ন বাপ্পালী আর চলিতে পারিবে না—এত অত্যাচারেও যদি বাপ্পালীর স্বাস্থ্য অটুট থাকে—তাহা হইলে তো আর বিশ্বনিয়ন্ত্রার কোনো নিয়মই প্রতিপালন করিবার আবশ্যক হয় না। শুধু পুরুষদিগের কথা নহে—আমাদের রমণীদিগকেও গৃহস্থালীর কর্ম সকল হইতে বিরত রাখিয়া আমরা তাঁহাদিগকেও এমনই অকর্মণ্য করিয়া তুলিতেছি যে, সেই অকর্মণ্যতার ফলে তাঁহাদিগের স্বাস্থ্যের ও অপচয় ঘটতেছে। দাস দাসীর নিয়োগ করিও না—পুরলক্ষ্মীদিগকে অনবরত খাটাইয়া-খাটাইয়া মারিয়া ফেল—এরূপ কথা অবশ্য আমরা বলিতেছি না, কিন্তু ঝাঁকুড়া-মেদিনী-পুরের বামুন রাখিয়া, তাহাদের দ্বারা রন্ধনের ব্যবস্থা করিয়া, দেশের নারীদিগকে যে শুধু শয্যাবিলাসিনী করা উত্তম ব্যবস্থা নহে—এ কথা সহস্র বার বলিব।

আমাদের অন্নপূর্ণার দেশে অন্নপূর্ণার অংশ সন্তুতা রমণীদিগকে অন্নবিতরণে ক্লিষ্ট হইতে

দেখিলে সমাজের কচিপরিবর্তনে ব্যথিত হইতে হয় বলিয়াই ইহার উল্লেখ করিলাম। ফল কথা, দেশের বড় ছদ্দিন। এ ছদ্দিনে আত্মরক্ষা করা বাপ্পালীর পক্ষে যেরূপ অসম্ভব হইয়া পড়িতেছে, তাহাতে ইহার ভবিষ্যৎ যে বিশেষ অন্ধকারময়, সে বিষয়ে কিছুমাত্র সন্দেহ নাই। তাই বলিতেছিলাম—ইংরাজী পড়, আপত্তি নাই—শুধু আপত্তি নাই-ই বা বল কেন,—ইংরাজী তোমাকে পড়িতেই হইবে—কিন্তু প্রত্যেক বাপ্পালীর নিকট করজোড়ে প্রার্থনা করিতেছি—অল্পকরণে মজিয়া বাইও না, পিতৃ পিতামহের আদেশ ভুলিও না—অল্পকরণ শ্রোতে হিন্দুর দীক্ষা ভাসাইয়া দিয়া বিজাতীয় বস্ত্র প্রাবল্যে ভাসমান হইও না। তাহাতে হইবে কি?—না—তাহাতে হু'য়ের বা'র হইবে। না পারিবে অল্পকরণে আসল টুকু আনিতে, না পারিবে হিন্দু বজায় রাখিতে। ফলে একটা খিচুড়ির মিশ্রণে তুমি সহজেই স্বাস্থ্য হানি করিয়া বসিবে।

হিন্দু বজায়ের সহিত যে আমাদের স্বাস্থ্যের সম্বন্ধ বিজড়িত—সে কথা পূর্বেই উল্লেখ করিয়াছি; সুতরাং যাহাতে স্বাস্থ্য বজায় থাকে, নীরোগ হইতে পার, দীর্ঘায়ু লাভ করিতে পার, বৎসরের মধ্যে নয় মাস কাল চিকিৎসকের শরণ গ্রহণ করিতে না হয়—তোমার বীৰ্য্যোৎপন্ন সন্তান সন্ততি যাহাতে তোমারই দোবে অকালে কাল কবলিত না হয়—কায়মনোপ্রাণে হিন্দু বজায় রাখিয়া তাহারই ব্যবস্থা কর—ইহাই আমাদের সনির্বন্ধ অনুরোধ।

শ্রীসত্যচরণ সেন গুপ্ত কবিরঞ্জন।

পঞ্চকর্ম ।

—:~:—

[ডাক্তার-কবিরাজ সংবাদ ।]

(পূর্বাহ্নভুক্তি)

ডাঃ। এখন ধূম পানের দ্বারা কি উপকার হয় বলুন ।

ক। স্নেহন ধূম বায়ু নাস করে, বিরেচন ধূম কফকে উৎক্লিষ্ট ক'রে নির্গত করে। প্রায়োগিক ধূম স্নেহন ও বিরেচন এই উভয় ধূমের কার্যকারী। ধূমপান করিলে ইন্দ্রিয়, স্বর ও চিত্ত প্রসন্ন হয়, কেশ, দন্ত ও শ্লশ্ব দৃঢ় হয় এবং মুখ সুগন্ধ ও পরিষ্কৃত হইয়া থাকে। ইহা সুস্বাদু ধূম পানের গুণ। ইহা ভিন্ন কাস, শ্বাস, অরুচি, মুখের উপলেপ (যেন কিছু লেপা রহিয়াছে বোধ), স্বরভেদ, মুখ হইতে লালাদি প্রাব, বমি, তন্দ্রা, হৃৎস্পন্দ, (চোয়াল ধরা), মলান্ত্রস্ত, পীনস, শিরোরোগ, কর্ণশূল, চক্ষু শূল এবং বায়ু ও কফজনিত মুখরোগ জন্মিতে পারে না ও জন্মিয়া থাকিলে প্রশমিত হয়।

ডাঃ। ধূম পান বেণী হ'লে কি দোষ হয় ?

ক। অতিরিক্ত ধূমপান ক'রলে রোগের শাস্তি হয় না এবং তালু ও গলদেশের শুষ্কতা, দাহ, তৃষ্ণা, মূর্চ্ছা, ভ্রম (ঘুরণী) মত্ততা, কর্ণরোগ, চক্ষুরোগ, দৃষ্টির হীনতা, নাসারোগ ও দৌর্বল্য জন্মিয়া থাকে।

ডাঃ। আচ্ছা ধূম কতক্ষণ পান ক'রতে হ'বে, তা'র কিছু নিয়ম আছে।

ক। আছে বৈকি। প্রায়োগিক ধূম মুখ ও নাসিকা দ্বারা পর্যায়ক্রমে তিন তিন বার বা চার চার বার পান ক'রতে হয়। যতক্ষণ চক্ষু দ্বিগ্ন অশ্রু নির্গত না হয়—ততক্ষণ মৈত্রিক ধূমপান করতে হয়। এটা হ'ল সকলের পক্ষে; দুর্বল ব্যক্তি এর চেয়ে কম পান করবে। বিরেচন ধূম ৩৪ বার অথবা যতক্ষণ স্নেহা নির্গত না হয়—ততক্ষণ পান করা নিয়ম। কাসহরধূম আহারের পর তিন চার বার পান ক'রতে হয়। আর খোসা শুল্ক তিলের যবাগু আকর্ষ পান ক'রে কফনীয় ধূমপান ক'রতে হয়। যতক্ষণ বমন হ'য়ে পিত্ত নির্গত না হয়—ততক্ষণ পান করা উচিত।

ডাঃ। এই ত গেল আপনার চতুর্থ কর্ম। পঞ্চম কর্ম কি ?

ক। পঞ্চম কর্ম করান—গণ্ড্ব ধারণ। আর তা' ছাড়া আশ্চ্যাতন তর্পণ, পুটপাক ব'লে কিছু কর্ম আছে।

ডাঃ। আচ্ছা আপনি সংক্ষেপে সব গুলোর কথাই বলুন। কর্মের বংশ একে-বারে নির্দেশ করা যাক।

ক। আজতো সেটা আমি আরম্ভই করেছি, আপনার বলবার অপেক্ষা রাখিনি। এখন সব গুলোর কথাই সংক্ষেপে বলি শুনুন। কবল চার প্রকার, যথা, স্নেহী, প্রসাদী,

শোধন ও রোপণ। যারু জন্ম রোগে স্নিগ্ধ ও উষ্ণ গুণযুক্ত কবল, পিত্ত জন্ম রোগে মধুর ও শীত গুণযুক্ত কবল, কফ জনিত রোগে কটু, অন্ন, লবণ, রুক্ষ ও উষ্ণ কবল প্রযুক্ত। ঠিকাকৈ শোষণ বলে। আর বাতজ রোগে ও পিত্তজ রোগে যে দুই প্রকার কবল প্রয়োগ ক'রবার কথা বলা হ'য়েছে, তা'দের যথাক্রমে স্নেহী ও প্রসাদী বলে। এতদ্বিন্ন মুখত্বে কষায় স্বাদ ও তিক্ত দ্রব্যের যে কবল প্রয়োগ করার নিয়ম আছে, তা'কে বোপণ বলে।

ডাঃ। আচ্ছা কবল কি দিয়ে দিতে হয় ?

ক। রোগ ভেদে সেই সেই দ্রব্যনাশক ঔষধের সঙ্গে সিন্ধু ক'রে কাথ প্রস্তুত ক'রতে হয়। তারপর যারু রোগে ঘৃতাদি স্নেহ, পিত্ত-রোগে কিসমিসের কাথ, চিনি প্রভৃতি মধুর দ্রব্য, আর কফরোগে শুঠ, পিপ্পল, মরিচ প্রভৃতি দ্রব্যের চূর্ণ মিশিয়ে কবল প্রয়োগ ক'রতে হয়। মুখের ক্ষতে ক্ষতনাশক দ্রব্যের কাথ প্রস্তুত ক'রে প্রয়োগ ক'রতে হয়।

ডাঃ। আচ্ছাকবল আর গণ্ডুষে প্রভেদ কি ?

ক। ওরা দুই ভাই—কবল ছোট আর গণ্ডুষ বড়। যে পরিমাণ দ্রব্য মুখে নিয়ে মুখের মধ্যে অনায়াসে সঞ্চালন ক'রতে পারা যায়, সেই পরিমাণ নিলে তা'কে কবল বলা যায়। কবল শব্দের অপর্যায় কুল্লি আর কুল্লুচো। আর যে পরিমাণ দ্রব্য মুখে নিলে মুখ মধ্যে সঞ্চালন করা যায় না, মুখটা বুঁজে চূপটা ক'রে ব'সে থাকতে হয়, সেই পরিমাণ নিলে তাকে গণ্ডুষ বলে।

ডাঃ। পূর্বে ঋষিরা গণ্ডুষে সমুদ্র পর্যন্ত পান ক'রে ফেলতেন। তা' হলে তাঁদের ঔষুধে গহবরের পরিমাণ কম ছিল না।

ক। সে ব্যাখ্যা পৌরাণিকেরা ক'রবেন। তবে আয়ুর্বেদের মতে যদি ব'লতে হয়—তা' হলে অগস্ত্য লবণ রসযুক্ত, স্ততরাং শোষণ গণ্ডুষ ধারণ করেছিলেন ব'লে তাঁর কফরোগ আর পক্ষু মুণি মধুর রাজাজলের গণ্ডুষ ধারণ ক'রেছিলেন ব'লে তাঁর পিত্ত রোগ ছিল।

ডাঃ। ঠিক বলেছেন, কোনো বিলিভী এন্টিকোয়ারিয়েনকে (Antiquarian) লিখলে তাঁরা এটা আক্লাদ সহকারে গ্রহণ করবেন।

ক। তা করুন আপনি এখন শ্রবণ করুন। অনন্তমনা হয়ে এবং শরীর উন্নত ভাবে রেখে অর্থাৎ সোজা হ'য়ে ব'সে কবল ও গণ্ডুষ ধারণ করতে হয়। যে পর্যন্ত দোষ গালের মধ্যে না আসে এবং নাসাস্রোত ও চক্ষু জলপ্লুত না হয়—ততক্ষণ কবল ও গণ্ডুষ ধারণ ক'রতে হয়। তা'রপর মধু ঘৃতাদির করল ধারণ করতে হয়। কবল প্রয়োগ করবার পূর্বে শুঠ, পিপ্পল, মরিচ, বচ, সমর্প ও হবীতকী বেটে তৈল, গোমুত্র বা মধু ব সঙ্গে লবণ সংযোগে মিশ্রিত ও উষ্ণ ক'রে রোগীর গলায়, গালে ও লগ্নটে মাখিয়ে স্বেদ দিতে হয়।

ডাঃ। কবল গণ্ডুষেরও অর্ধাংশ অতি যোগ আছে নাকি ?

ক। আছে বৈকি ? কবলের হীনযোগ হ'লে মুখের জড়তা, কফের উৎক্লেষ এবং রস-জ্ঞানের হানি হয়। অতিযোগ হ'লে মুখে ক্ষত, মুখের শুষ্কতা, তৃষ্ণা, অরুচি ও ক্লান্তি জন্মায়। আর সম্যক প্রয়োগ হ'লে ব্যাধির উপশম, মনের সন্তোষ, মুখের নির্মলতা ও লঘুতা এবং ইন্দ্রিয়ের প্রসন্নতা ঘটে।

ডাঃ। আচ্ছা কবল গণ্ডুষ কোন্ কোন্ রোগে প্রয়োগ করা যায় ?

ক। নানা প্রকার মুখরোগ, নাসারোগ, কণ্ঠরোগ, দন্তরোগ প্রভৃতিতে কঁবল প্রয়োগ করা যায়। শ্লেষ্মপ্রকৃতি-ব্যক্তির পক্ষে বসন্তকালে কফ প্রশমনের জন্তু কঁবল হিত কর। নিত্য তৈলের গণ্ডু ধারণ ক'রলে অকাল বগী পলিত হয় না, কেশ দন্ত প্রভৃতি ভাল থাকে, ইজ্রিয় সকল প্রশন্ন হয়, ও দৃষ্টি অব্যাহত থাকে।

ডাঃ। এইবার অঙ্গন, না কি ব'লবেন—ব'লেছিলেন ?

ক। হাঁ ব'লছি। তা'র আগে কবলের একটা বৈমাত্রের ভাইয়ের পরিচয় দিই—এ'র নাম প্রতিসারণ। কবলের জন্তু যে সব ওষুদ প্রয়োগ ক'রতে হয়, সেই সব ওষুদ সেই সেই ক্ষেত্রে চূর্ণ ক'রে বা বেটে প্রয়োগ করাকে প্রতিসারণ বলে। এর দোষ-গুণ—সব কবলের জায় এবং কঁবল প্রয়োগ দ্বারা যে সকল রোগ নষ্ট হয়, প্রতিসারণ দ্বারা সেই সকল রোগও নষ্ট হয়।

ডাঃ। এইবার অঙ্গনের কথা বলুন ?

ক। অঙ্গন সুস্থ শরীরে ব্যবহার ক'রলে চক্ষু ভাল থাকে। পূর্বে অঙ্গন ব্যবহার ক'বার রীতি ছিল। কঙ্কালপুণ্ডিত লোচন স্ত্রীলোকের সৌন্দর্য্য বৃদ্ধি ক'রতো ব'লে শোনা যায়। এখন এই হিতকর প্রথাটা প্রায় লোপ পেয়েছে। কেবল শিশুদের জন্তু ইহা এখন অনেক স্থলেই দেওয়া হয়। তবে সভ্যতার খাতিরে তাও বৃদ্ধি আর থাকে না।

ডাঃ। হাঁ হালি হিসাবে শিক্ষিত অনেক লোকের বাড়ী থেকে ছেলেদের কাজল পরাও উঠে গিয়েছে।

ক। তা' উঠবে বৈকি। নইলে চোখের চিকিৎসকেরা এখন মোটর হাঁকাবেন কি

করে! চশমার দোকান চ'লবে কি করে, আর চশমা চোখে দিয়ে সভ্যতার উৎকর্ষের পরিচয়ই বা দেওয়া হবে কি করে ?

ডাঃ। আপনি কি বলতে চান যে, কেবল কাজল না পরাবার জন্তুই এত চোখের দোষ আর চশমার ছড়াছড়ি ?

ক। কেবল যে সেই জন্তু—তা' বলছি না; তবে কাজল পরাব প্রথা লোপ পাওয়ায় চোখের বোগের এবং চশমা ব্যবহারের যে অনেকটা বাহুল্য ঘটেছে—সেটা বোধ হয় সত্য। মুসলমান সম্প্রদায়ের মধ্যে এখনও অনেক স্থলে অঙ্গন (সুরমা) ব্যবহারের চলিত আছে, আর যারা অঙ্গন ব্যবহার ক'রে—তাদের মধ্যে চোখের রোগ এবং চশমার ব্যবহার খুব কম।

ডাঃ। সেটা কেবল আপনার অনুমান তো ?

ক। কেবল অনুমান নয়, একটু সন্ধান নিয়েও দেখিছি। এখন একটা কথা এই যে, কাজল পরা উঠে গেল কেন ? সভ্যতার খাতিরে কি ? কিন্তু কাজল পরা অসভ্যতার পরিচায়ক হোক আর যাই হোক, কাজল পরলে চক্ষু ভাল থাকে এবং সৌন্দর্য্য-বৃদ্ধি হয়। কোন কঙ্কালপুণ্ডিতলোচনা-সুন্দরীকে দেখবার সৌভাগ্য আমার ঘটেনি, কিন্তু শিশুদের কাজল দিলে বড় সুন্দর দেখায় দেখেছি।

ডাঃ। সে বিষয়ে আমিও আপনার সঙ্গে এক মত। এখন অঙ্গন প্রয়োগের কথা বলুন।

ক। কফ বিরেচন এবং শিরোবিরেচন দ্বারা রোগীকে বিপদ ক'রলেও যদি চক্ষুতে ও চক্ষুর নিকটে দোষ থাকে এবং শোথ বেদনা, বস্ত্র, পৈচ্ছিয়া, ফরফর করা, অশ্রু নির্গম, রক্তিমাবর্ণ ও বনদৃষিকা (পিচুটি) নির্গম প্রভৃতি ঘটে, তাহা হইলে চক্ষুতে অঙ্গন

প্রয়োগ করা কর্তব্য। অঞ্জন তিন প্রকার, যথা লেখন অর্থাৎ দোষ উঠাইয়া ফেলে; রোপণ অর্থাৎ বাহ্য ক্ষত শুষ্ক করে এবং দৃষ্টি-প্রসাদন অর্থাৎ ঘৃহা দৃষ্টি শক্তিকে নির্মল করে। কষায়, অন্ন, লবণ ও কটু দ্রব্য দ্বারা লেখাজ্ঞন, তিক্ত দ্রব্য দ্বারা রোপণাজ্ঞন এবং স্বাদু ও শীতল দ্রব্য দ্বারা দৃষ্টি প্রসাদন অঞ্জন প্রস্তুত হ'য়ে থাকে।

ডাঃ। অঞ্জন কি হাতে ক'রে দিতে হয়?

ক। না, শলার ক-রে দিতে হয়। শলা দশ আঙ্গুল মধ্যভাগে স্থল্ল এবং শলাকার মুখ কুল্ল, জ্বাতি বা মল্লিকা ফুলের কুঁড়ির মত হওয়া উচিত। লেখনকার্যের জন্ত তামার শলাকা, রোপণ কার্যে কৃষ্ণবর্ণ লৌহের শলাকা এবং দৃষ্টিপ্রসাদনের জন্ত স্বর্ণ বা রোপা নির্মিত শলাকা কিম্বা অঙ্গুলি দ্বারা অঞ্জন প্রয়োগ ক'রতে হয়।

ডাঃ। অঞ্জনপ্রয়োগ ক'রবার নিয়ম কি?

ক। চক্ষু উন্মীলিত না ক'রে শলাকা দ্বারা চক্ষুতে এবং পরে চক্ষুর পাতাব ভিতরে অঞ্জন প্রয়োগ ক'রতে হয়। কিছুক্ষণ পরে ব্যাধি দোষ এবং ঋতুর উপযোগী জলের দ্বারা চক্ষু ধোত ক'রতে হয়। তা'র পর বাম চক্ষের উপরের পাতা উল্লে আকর্ষণ ক'রে নির্মল বস্ত্র—বেষ্টিত অঙ্গুষ্ঠ দ্বারা বাম চক্ষু এবং বাম অঙ্গুষ্ঠ দ্বারা দক্ষিণ চক্ষু মার্জ্জনা করে পরিকৃত ক'রতে হয়।

ডাঃ। অঞ্জন প্রয়োগ ক'রবার নিবেদ কিছু আছে?

ক। ক্রমশঃ ব'লছি। অঞ্জন প্রয়োগ ক'রলেও যদি কণ্ঠ ও জড়তা ভাল না হয়, তা' হলে তীক্ষ্ণ অঞ্জন ও ধূম প্রয়োগ করা কর্তব্য। কিন্তু তীক্ষ্ণ অঞ্জন প্রয়োগের ফলে চক্ষুতে জ্বালা

উপস্থিত হ'লে শীঘ্র শীতল অঞ্জন প্রয়োগ ক'রতে হ'বে। প্রাতঃকালে, অপরাহ্নে, মেঘা গমে এবং সূর্য্যের উত্তাপ প্রবল হ'লে অঞ্জন ব্যবহার করা উচিত। বাহ্যকে বমন করান হইয়াছে, বাহ্যকে বিরচন করান হইয়াছে, বাহার মল মূত্র দিয়া বেগ উপস্থিত হইয়াছে, আহারের পরে, ক্রুদ্ধ, ভীত ও পিপাসিত ব্যক্তিকে, স্থল্ল বা উজ্জ্বল বস্ত্র দর্শনের পরে, শিরোবেদনায়, শোষে; রাত্রি জাগরণের পরে, মাথা ধুইবার পরে, ধূম বা মদ্যপানের পরে, অর্জ্জাৰ্ণে, রোদ্র সেবনের পরে, দিবা নিদ্রার পরে, পিপাসিত ব্যক্তিকে এবং সূর্য্য প্রকাশ না পাইলে অঞ্জন প্রয়োগ করা নিষিদ্ধ।

ডাঃ। আচ্ছা অঞ্জনের আগে আর একটা কি বলেছিলেন?—অচেতন—না কি?

ক। ঠিক অচেতন নয়, তবে কাছাকাছি বটে, আশ্চেত্যন। যাকে আপনারা আই ড্রপ (Eye-drop) বলেন। বাম হস্ত দ্বারা চক্ষু উন্মীলিত ক'রে তুলার বর্ত্তি দ্বারা দুই আঙ্গুল অন্তর থেকে চক্ষুর কনীনিকার উপর দশ বা বার ফোঁটা ওষুদ প্রয়োগ করতে হয়। তা'রপর কোমল বস্ত্র দ্বারা চক্ষু মার্জ্জনা ক'রে অপর একখানি কোমল বস্ত্র উষ্ণ জলে ভিজিয়ে চক্ষুতে মুহু স্বেদ দিতে হয়। বায়ু ও কফ-প্রধান চক্ষু রোগেই এই প্রণালী প্রশস্ত।

ডাঃ। আশ্চেত্যনে কি উপকার হয়?

ক। ইহা দ্বারা চক্ষুর বেদনা, চুলকানি ক্লেশ করা, জলপড়া, জ্বালা ও লাল হওয়া ভাল হয়। রক্ত ও পিত্তজনিত শীতল এবং বায়ু ও কফরোগে উষ্ণ আশ্চেত্যন প্রয়োগ ক'রলে—চক্ষু বেদনা, রক্তবর্ণতা এবং অবিরত জলস্রাব হ'য়ে দৃষ্টি শক্তি নষ্ট হয়। অত্যন্ত

শীতল আশ্চ্যাতন প্রয়োগ ক'রলে চক্ষুতে স্রুতীবোধবৎ যাতনা। স্তম্ভতা ও নানাপ্রকার যন্ত্রণা হয়। আশ্চ্যাতন অধিক মাত্রায় প্রয়োগ ক'রলে চক্ষু ফরফর ক'বা, চক্ষু কণ্ঠে উন্নীলন করিতে পাবা, এবং চক্ষু পাতায় রক্তবর্ণতা উপসর্গ ঘটে। আশ্চ্যাতন অল্প পরিমাণে ব্যবহার ক'রলে রোগ বৃদ্ধি পায়। আর অপরিষ্কৃত আশ্চ্যাতন ব্যবহার ক'রলে চক্ষুতে শোথ হয়।

ডাঃ। এ যে সর্বনেশে চিকিৎসা কবিরাজ মশায়! যা'তে চক্ষু নষ্ট হ'য়ে যায়—এমন চিকিৎসা না কবাই ত ভাল।

ক। চক্ষু হিত কববার জন্তই চিকিৎসা করা, নষ্ট ক'রবাব জন্যে নয়। ভাল কর্মের অবধা প্রয়োগ হইলে চক্ষু নষ্ট হইয়া যেতে পারে—এই কথা বলা হ'য়েছে। তা' এটা যে শুধু আশ্চ্যাতনেই হয়—তা' নয়, ঔষধ, শস্ত্র, বমন, বিরেচন, বস্ত্র প্রভৃতি সব গুলিবই অবধা প্রয়োগে রোগীর মহান অনিষ্ট হতে পারে!

ডাঃ। তা সত্য বটে। এখন আর যা' অবশিষ্ট আছে—সেটা ব'লে ফেলুন।

ক। প্রাতঃকাল বা সন্ধ্যাকালে তর্পণ প্রয়োগ করা উচিত। যব ও মাষকলায় বাটা দিয়ে চক্ষুর কোণের বাহিবে দুই আঙ্গুল উচ্চ সমান আল প্রস্তুত করতে হয়। তারপর দোষানুসারে দোষনাশক ঔষধ নিয়ে চক্ষুর পাতা পর্য্যন্ত পূরণ ক'রতে হয়। কিন্তু রাতকাণা, বায়ুরোগ, তিমির ও ক্লান্ত্যনামক চক্ষুরোগ প্রভৃতিতে ঘুতের পরিবর্তে ঔষধ সিদ্ধ বসা প্রয়োগ হিতকর।

ডাঃ। তারপর কি করতে হয়?

ক। চক্ষু ঘন ঘন বন্ধ ক'রতে হয়, আর খুলতে হয়। চক্ষুর পাতার রোগে এক শত আঘাত—২

লঘু অক্ষর উচ্চারণ কাল পর্য্যন্ত, চক্ষুর সন্ধিগত রোগে তিন শত মাত্রা (লঘু অক্ষর), গুরু মণ্ডল (স্নেহবর্ণ অংশ) গত রোগে পাঁচ শত মাত্রা; কৃষ্ণমণ্ডল গত রোগে সাত শত মাত্রা, দৃষ্টিমণ্ডল গত রোগে অষ্ট শত মাত্রা, অধিনস্থ নামক চক্ষুরোগে দশ শত মাত্রা, বায়ুতে দশ শত মাত্রা, পিত্তে ছয় শত মাত্রা, কফে ও স্নেহ ব্যক্তির দৃষ্টি প্রসাদন জন্ত পাঁচ শত মাত্রা কাল তর্পণ রাখতে হয়; পরে অপাঙ্গের নীচে একটা ছিদ্র ক'বে স্নেহ বা'র কবে দিতে হয়। ইহার পর রোগীকে ধূম পান কবান উচিত আর আকাশ ও দীপ্তিশীল পদার্থ দেখতে দিতে হয়?

ডাঃ। এতে উপকার কি হয়?

ক। বায়ুজনিত রোগে প্রত্যহ, পিত্ত জনিত রোগে একদিন অন্তর, কফজনিত রোগে এবং স্নেহ শবীবে দুইদিন অন্তর চক্ষু তৃপ্তি না হওয়া পর্য্যন্ত তর্পণ ব্যবহার করলে দৃষ্টিশক্তি বৃদ্ধিত হয়, চক্ষু নিম্নল হ'য় এবং চক্ষু স্নেহ হয়।

ডাঃ; এবও কি অযোগ অতিযোগ আছে?

ক। আছে বৈ কি। হীন তর্পণ হ'লে পুরোক্ত লক্ষণের বিপরীত লক্ষণ প্রকাশ পায়। আর অতি তৃপ্তি হ'লে চুলকানি, পিচ্ছিল, শ্রাব প্রভৃতি শৈথল্য রোগ প্রকাশ পায়।

ডাঃ। আব বাকি রইল কি?

ক। এইবার পুটপাকের কথা ব'লেই শেষ হয়। বাতজনিত চক্ষুরোগে স্নেহন, বাত শ্লেষ্মরোগে লেখন, আর চক্ষুর দৌর্ভাগ্য, বায়ু পিত্ত ও রক্তজনিত চক্ষুরোগে এবং স্নেহ শরীরে প্রসাদন পুটপাক প্রয়োগ ক'রতে হয়। স্নেহন পুটপাক এরও পত্র বেষ্টিত ও মৃত্তিকা লিপ্ত

ক'রে ধব কাঠের কয়লার আগুনে, লেখন পুটপাক বট পত্রে বেষ্টিত ও মৃত্তিকা লিপ্ত ক'রে খন্ডন কাঠের কয়লার আগুনে এবং প্রসাদন পদ্মপত্রে বেঠন ও মৃত্তিকা লিপ্ত করে ঘুঁটের আগুনে পাক করতে হয়। লেপ রক্তবর্ণ হ'লে অগ্নি থেকে উদ্ধৃত ক'রে শীতল হ'লে তা'রপর তর্পণের মত প্রয়োগ করতে হয়। লেখন পুটপাক শত মাত্রা কাল স্নেহন পুটপাক দুই শত মাত্রা কাল এবং প্রসাদন পুটপাক সাত শত মাত্রা কাল ধারণ

ক'রতে হয়। লেখন ও স্নেহন পুটপাক ঈষদ্রব্য অবস্থায় প্রয়োগ করা কর্তব্য। পুটপাকের উপকারিতা এবং অযোগ্য অতিযোগ্য তর্পণের ছায়।

স্নেহন ও লেখন পুটপাক প্রয়োগের পর ধূম পান করা উচিত। যতদিন পর্যন্ত তর্পণ ও পুটপাক প্রয়োগ করা যায়, তার দ্বিগুণ সময় পর্যন্ত হিতকর পথ্য সেবন করা উচিত। যাদের নশ্র প্রয়োগ ক'রতে নেই, তাদের তর্পণ এবং পুটপাক প্রয়োগও ক'রতে নেই।

মসূরিকা বা বসন্ত।

—:—

(পূর্বে প্রকাশিত অংশেব পব।)

আয়ুর্বেদে বাত, পিত্ত, কফ, রক্ত ও সন্নিপাত ভেদে পাঁচ প্রকার বসন্তের কথা উল্লিখিত হইয়াছে। রস, রক্ত, মাংস, মেদ, মজ্জা, অস্থি ও শুক্রাশ্রয় পূর্বক বায়ু পিত্ত ও কফ কর্তৃক বসন্ত রোগ উৎপন্ন হইয়া থাকে। ইহাদের মধ্যে রসকে আশ্রয় করিয়া যে বসন্ত উৎপন্ন হয়, চলিত কথায় তাহারই নাম পানিবসন্ত বা জলবসন্ত। রক্তগত মসূরিকা ক্লম্ববর্ণ ও পাতলা চর্ম্মবিশিষ্ট। ইহা শীঘ্র শীঘ্র পাকিয়া উঠে এবং বিদীর্ণ হইলে ইহা হইতে রক্তস্রাব হয়। রক্ত যদি অধিক পরিমাণে দূষিত না হয়, তাহা হইলে এ বসন্তও সুখসাধ্য। মাংসগত মসূরিকা কঠিন, স্নিগ্ধ ও পুরুচর্ম্ম বিশিষ্ট; ইহা পাকিতে বিলম্ব হয়। ইহাতে গাত্রশূল, ভৃগু, কণ্ঠ, অর ও চিন্তাঞ্চল্য বিস্তারিত থাকে। এই ভাবে বসন্তরোগ কষ্ট

সাধ্য। মেদোগত মসূরিকা মণ্ডলাকার, কোমল, কিঞ্চিৎ উন্নত, ঘোর জ্বরোৎপাদক, স্থূল, চিকণ ও বেদনায়ুক্ত। ইহাতে মনো বিব্রম, চিন্তাচঞ্চল্য ও সন্তাপ—এই সকল উপদ্রব উপস্থিত হয়। ইহা সম্পূর্ণরূপে অসাধ্য ব্যাধি। দৈবাৎ এইরূপ ভাবে বসন্ত হইতে কেহ অব্যাহতি লাভ করিয়া থাকে। অস্থি ও মজ্জাগত মসূরিকা ক্ষুদ্রাকৃতি, গাত্র সমবর্ণ, রুক্ষ, চিপিটক সদৃশ চেপটা ও কিঞ্চিৎ উন্নত। এইরূপ বসন্তে মোহ, বেদনা ও অরতি হয়। এইরূপ বসন্তে মর্ম্মস্থল সকল ছিন্ন হওয়ায় সর্বাঙ্গে ভ্রমর দংশনের ছায়া যন্ত্রণা হইয়া থাকে। এরূপ বসন্ত আশু প্রাণনাশক। শুক্রগত মসূরিকা চিকণ, স্থূল ও অত্যন্ত বেদনায়ুক্ত। ইহাতে চিন্তের অস্থিরতা, মুচ্ছা, দাহ, মত্ততা, আত্মবিক্রম আচ্ছাদনের ছায়া অহুত্ব—

এই সকল উপদ্রব ঘটয়া থাকে । ইহাও আশু প্রাণনাশক ।

ত্রিদোষজাত বসন্তও অসাধ্য ব্যাধি । ইহা দেহ কতকগুলি প্রবালের তায় লোহিতবর্ণ, কতকগুলি জাম ফল তুল্য চিকণ, কৃষ্ণ, কতকগুলি লোহিতবর্ণ সদৃশ কৃষ্ণ ও কৃষ্ণ, কতকগুলি তমাল ফলের তুল্য বর্ণ বিশিষ্ট হয় ।

বায়ুর আধিক্য যুক্ত বসন্তে পীড়কা সকল শ্রাববর্ণ বা অরুণ বর্ণ, কৃষ্ণ, তীব্র বেদনায়ুক্ত ও কঠিন হয় এবং এরূপ বসন্ত বিলম্বে পাকিয়া থাকে । এরূপ বসন্ত হইলে—সন্ধি, অস্থি ও পর্কস্থানে বিদারণবৎ বেদনা, কাস, কম্প, অনবস্থিত চিত্ত ও ক্রম, তালু, ওষ্ঠ জিহবার শোথ, তুষা এবং অরুচি উপসর্গ হইয়া থাকে ।

শৈথিল্য বসন্তের পীড়কা সকল শ্বেতবর্ণ, চিকণ, অতিশয় স্থূল ও কণ্ডু বিশিষ্ট, ইহাতেও অল্প বেদনামুভূতি হয় । ইহা দীর্ঘকালে পাকে । কফস্রাব, স্তেমিত্য, শিরোবেদনা, গাত্র গোরব, বিবমিষা, অরুচি, নিদ্রা, তন্দ্রা ও আলস্য—এইগুলি ইহার উপসর্গ ।

ইহা ভিন্ন চন্দ্রদল নামক একপ্রকার বসন্ত আছে, তাহাতে কণ্ঠরোধ, অরুচি, স্তম্ভিত-ভাব, প্রলাপ ও অরতি উপস্থিত হয় । ইহা দ্রুশিকিৎসা ।

প্রায় সকলপ্রকার বসন্তের কথাই আমরা মোটামুটি ভাবে উল্লেখ করিলাম । এইবার ইহার চিকিৎসা ও প্রতিষেধক বিধি বলিব ।

প্রতিষেধক বিধি ।

১। তেলাকুচার পাতা, মাধবীলতার পাতা, অশোক পাতা, পাঁকুড়পাতা ও বেতস পাতা—এই সকল দ্রব্যের এক একটী ১/১০

ওজনে লইয়া, আধসের জলে সিদ্ধ করিয়া, আধ পোয়া থাকিতে নামাইয়া, একরাত্রি পর্য্যুসিত অর্থাৎ বাসি করিয়া পরদিন প্রাতঃকালে সেব্য । ইহাতে বসন্ত রোগ উৎপন্ন হইতে পারে না । ইহা চৈত্রমাসে পান করিতে হয় ।

২। হরীতকীর আঁটি বা স্ত্রী-শৃঙ্গালের অস্থি পুরুষের দক্ষিণ হস্তে ও স্ত্রীলোকের বাম হস্তে ধারণ করিলে বসন্তের আক্রমণ হইতে রক্ষা পাওয়া যায় ।

৩। রুদ্রাক্ষ হস্তে ধারণ করিলে বসন্ত-ভয় নিবারিত হইয়া থাকে ।

৪। ডাবের জলে আতপ চাউলের অল্প প্রস্তুত করিয়া এক সপ্তাহ ভোজন করিলে বসন্তের আক্রমণ হইতে অব্যাহতি পাওয়া যায় ।

৫। কণ্টকারীর শিকড় চারি আনা, ২১টি গোলমরিচের সহিত বাসি জল দিয়া বাটিয়া, বৎসরে ১ দিন মাত্র সেবন করিলে বসন্তের আক্রমণ হইতে রক্ষা পাওয়া যায় ।

৬। চৈত্রমাসের কৃষ্ণপক্ষের চতুর্দশী তিথিতে গুরুবর্ণ কলসোপরি রক্তবস্ত্র নিষ্পিত পতাকায়ুক্ত সিদ্ধ বৃক্ষের শাখা স্থাপন করিলে বসন্তের ভয় বিদূরিত হয় ।

৭। উচ্ছের বীচি বসন্তের প্রতিষেধক । নিম্ন ভোজনও প্রতিষেধক হইয়া থাকে, এজন্ত চৈত্রমাসে এ দুইটী দ্রব্য বিশেষভাবে ব্যবহার করা উচিত ।

৮। মৎস্য, মাংস, উষ্ণবীৰ্য্য ও গুরুপাক দ্রব্য—এ সময় যত কম ব্যবহার করা যায়, বসন্তের আক্রমণ হইতে ততই আশ্রয়কার্য্য সম্ভাবনা ।

প্রথমাবস্থায় চিকিৎসা ।

১। কুমারিয়া লতা ২ তোলা, জল আধ

সের শেষ আধ গোয়া। দুই আনা পরিমিত হিং প্রক্ষেপ দিয়া ইহা আক্রমণের প্রথমাবস্থায় পান করিলে উপকার দর্শে।

২। শেয়ালকাঁটার মূল বাসি জল দ্বারা বাটীয়া পান করিলেও বসন্তের প্রতীকার হয়।

৩। হলুদের পাতা ও তেঁতুলপাতা চারি আনা হিসাবে এক একটি লইয়া শীতল জলের সহিত বাটীয়া সেবন করাইলে বসন্তের প্রথম আক্রমণে উপকার হয়।

৪। সুপারির মূল, নাটাকরঞ্জের মূল, গোক্ষুর মূল অথবা অনন্তমূল—এক একটি দ্রব্য এক আনা পরিমিত লইয়া জলের সহিত বাটীয়া সেবন করাইবে।

৫। বাতজ মশুরিকায় দশমূল, বাসক, দারুহরিদ্রা, বেণার মূল, ছুরালভা, গুলঞ্চ, ধনে ও মূতা—এই কয়টি দ্রব্যের কাথ উপকারক।

৬। মঞ্জিষ্ঠা, বট, পাকুড়, শিরীষ ও যজ্ঞভূষরের ছাল—এইগুলি একত্র বাটীয়া প্রলেপ দিবে।

৭। শোধিত গন্ধক দুই ভাগ ও শোধিত রস একভাগ—লইয়া কজ্জলী করিবে। যথোপযুক্ত মাত্রায় ইহা পানের রস সহ সেবন করিলে বসন্তের প্রতীকার হয়।

৮। টাবা লেবুর কেশর কাঁজি দ্বারা বাটীয়া প্রলেপ দিলে শীঘ্র বসন্ত পাকিয়া উঠে।

৯। পাদদ্বয়ের তলায় বসন্ত পীড়কা প্রকাশ পাইলে চাউল ধোয়া জল সহ বারবার নোত করিলে দাহ প্রশমিত হয়।

১০। শরীরের অগ্রস্থানে দাহ নিবারণের জন্ত বাসি জলের সহিত উপযুক্ত পরিমাণে মধু মিশ্রিত করিয়া সেবন করাইবে।

পক্কাবস্থায় ব্যবস্থা।

১। বসন্তের পক্কাবস্থায়—গুলঞ্চ, বটি মধু, কিসমিস, ইক্ষুমূল ও দাড়িম ছালের কাথে উপযুক্ত রূপ ইক্ষু গুড় প্রক্ষেপ দিয়া সেবন করাইলে বিশেষ উপকার দর্শে।

২। ড্রাক্সা, গান্তারী, খর্জুর, পলতা, নিমছাল; ঐ, আমলকী, ছুরালভা ইহাদের কাথে চিনি প্রক্ষেপ দিয়া পান করিলে পিত্তজ মশুরিকা বিনষ্ট হয়।

৩। বাসক, মূতা, চিরাতা, ত্রিফলা, ইন্দ্রযব, ছুরালভা, পলতা ও নিমছাল—ইহাদের কাথে মধু প্রক্ষেপ দিয়া পান করিলে কফজ মশুরিকা বিনষ্ট হয়।

৪। শিরীষ, যজ্ঞভূষরের ছাল, এবং খদির ও নিমের পাতা প্রলেপ দিলে কফজ ও পিত্তজ মশুরিকা বিনষ্ট হয়।

৫। নিমছাল, ক্ষেৎপাপড়া, আকনাদি, পটোল পত্র, কটকী, বাসক, ছুরালভা, আমলকী, বেণার মূল, শ্বেতচন্দন ও রক্তচন্দন—ইহাদের কাথে চিনি প্রক্ষেপ দিয়া পান করিলে জ্বর ও বিসর্জনিত এবং ত্রিদোষজাত মশুরিকা বিনষ্ট হয়। যে সকল মশুরিকা বহির্গত হইয়া অন্তর্গত হয়—তাহাও ইহাতে বহির্গত হইয়া থাকে।

৬। গুলঞ্চ, বটিমধু, রান্না, স্বল্পপঞ্চমূল, রক্তচন্দন, গান্তারী ফল, বেড়োলা মূল ও বৈচি মূল ইহাদের কাথ পান করিলে বাত-জন্ত পক্কাবস্থায় মশুরিকার উপকার দর্শিয়া থাকে।

৭। পিত্তজ মশুরিকা পাকিতে আরম্ভ করিলে, পটোল মূলের কাথ ও ইক্ষুমূলের স্বরস প্রয়োগ করিবে।

৮। ছুরালভা, ক্ষেৎপাপড়া, চিরাতা ও

কটকী—ইহাদের কাথ পৈত্তিক কিম্বা শ্লেষ্মিক মসূরিকায় পান করিবে ।

৯। বাসক, মুতা, চিরাতা, ত্রিফলা, ইক্ষুবৃ, চুরালতা, পলতা ও নিম্ব—ইহাদের কাথে মধু প্রক্ষেপ দিয়া পান করিলে কফজ মসূরিকা বিনষ্ট হয় ।

১০। খদির কাষ্ঠ, ছাতিমছাল, মুতা, বাসক, সৌদালপাতা, দেবদারু ও কৈবর্ত মুস্তক—এই সকল দ্রব্য একত্র পেষণ করিয়া শ্লেষ্মজ মসূরিকায় প্রলেপের ব্যবস্থা করিলে বিশেষ উপকার দর্শিয়া থাকে ।

১১। গুলঞ্চ, বাসক, পলতা, মুতা, ছাতিম ছাল, খদির কাষ্ঠ, কৃষ্ণবেত্র, নিম্বপত্র, হরিদ্রা ও দারুহরিদ্রা—ইহাদের কাথ সেবনে বসন্ত ও তৎসংক্রান্ত অরের শাস্তি হইয়া থাকে ।

১২। গুলঞ্চ, যষ্টিমধু, রান্না, শালপাণি, চাকুলে, বৃহতী, কণ্টকারী, গোক্ষুর, রক্তচন্দন, গান্তারীফল, বেড়েলামূল, বৈচিমূল—ইহাদের কাথ বাতপ্রধান বসন্ত রোগের পকাবস্থায় বিশেষ উপকারক ।

বসন্তের দাহ নিবৃত্তির উপায় ।

১। পটোলমূল ও রক্ত কাঁটানটের কাথে হরিদ্রা ও আমলকী চূর্ণ প্রক্ষেপ দিবে । ইহা সকল প্রকার বসন্তের দাহ অবস্থাতেই প্রযুক্ত্য ।

২। পটোল মূল, রক্তকাঁটানটেরমূল, আমলকী ও খদির কাষ্ঠ—ইহাদের স্রুশীতল কাথে বসন্ত রোগের দাহ প্রশমিত হয় ।

৩। বাসি জলের সহিত উপযুক্ত পরিমাণে মধু মিশাইয়া সেবনে বসন্ত রোগের দাহ নিবৃত্তি হয় ।

চক্ষুতে বসন্ত হইলে—

১। গুলঞ্চ ও যষ্টিমধু—জলের সহিত বাটিয়া লইয়া বস্ত্র দ্বারা পুঁটলি বাঁধিতে হইবে । ঐ পুঁটলি ঈষৎ নিপীড়িত করিয়া চক্ষুতে সেক দেওয়া কর্তব্য ।

২। যষ্টিমধু, হরীতকী, আমলা, বহেড়া ও হুঁচমুখী, দারুহরিদ্রা, নীলোৎপল (হুঁদি), বেণার মূল, লোধ ও মঞ্জিষ্ঠা—এই সকল দ্রব্য মিলিতভাবে অথবা পৃথকভাবে যথায়থ গ্রহণ করিয়া প্রলেপ বা কাথ দ্বারা অভিষেক করিলে নেত্রগত বসন্তের উপশম হয় । ইহাতে স্ফোটক গলিয়া চক্ষুর অনিষ্ট ঘটিবার শঙ্কা থাকে না ।

বসন্তের অরুচি নিবারণে—

বসন্তে অরুচি হইলে অন্ন দাড়িমের রসের সহিত মুগের যুষ পান করিলে মুখের রুচি হইয়া থাকে । খদির ও পীতশাল দ্বারা সাধিত শীতল কাথ পান করিলেও অরুচি বিদূরিত হয় ।

পুঁষ প্রতীকারের উপায়—

১। বট, অম্বথ, পাঁকুড়, যজ্ঞডুমুর ও বকুলের ছাল একত্রে মিশাইয়া বসন্তের উপর লাগাইয়া দিলে বসন্তের পুঁষ নিঃসারিত হইয়া থাকে ।

২। ঘুঁটের ছাই অথবা শুষ্ক গোবর চূর্ণ পূর্কোক্তরূপে ছড়াইয়া দিলেও পুঁষ নিঃসারিত হয় ।

ক্রিমি নিবারণের জন্য ।

১। বসন্তের গুটীকা গুলিতে ক্রিমি না হয়—এই জন্ত সরলকাষ্ঠ, ধুনা, দেবদারু, চন্দন, অগুরু ও গুগ্গুলু প্রভৃতির ধূম প্রদান করিবে ।

২। ত্রিফলার কাথে গুগ্গুলু প্রক্ষেপ দিয়া পান করিলেও ক্রিমির আশঙ্কা থাকে না।

৩। খদিরকাষ্ঠ, বহেড়া, আমলকী, হরীতকী, নিমছাল, পলতা, গুলঞ্চ ও বাসক—ইহাদের কাথে—গুগ্গুলু সহ সেবনে বসন্তে ক্রিমি জন্মিবার সম্ভাবনা থাকেনা। অধিকন্তু ইহা দ্বারা বসন্ত রোগের সর্ববিধ উপদ্রব তিরোহিত হইয়া থাকে। ইহা বসন্তরোগের উৎকৃষ্ট পান।

কণ্ঠ শুদ্ধির ব্যবস্থা।

বসন্ত রোগে কণ্ঠে স্লেষ্মার প্রকোপ দৃষ্ট হইলে পিপ্পল ও হরীতকী চূর্ণ—মধু সহ লেহন করিতে দিবে। “অষ্টাঙ্গ অবলেহ” ব্যবহারেও একরূপ অবস্থায় ফল দর্শিয়া থাকে। কুষ্ঠরোগোক্ত “পঞ্চতিক্ত ঘৃত” এ অবস্থায় ব্যবস্থা করা যাইতে পারে।

গাত্রের দুর্গন্ধ দূর করিবার উপায়।

হরিদ্রা, দারুহরিদ্রা, বেণাবমূল, শিবীষ পুষ্প মুতা, লোধ, শ্বেতচন্দন ও নাগকেশর—এই সকল দ্রব্য উপযুক্ত মাত্রায় লইয়া বাটিয়া মাখিলে গাত্র হইতে বসন্তের দুর্গন্ধ বিদূরিত হয়।

দুষ্ণ বসন্তে।

দুষ্ণ বসন্তে জলৌক্য অর্থাৎ জৌক বসাইয়া রক্ত মোক্ষণের ব্যবস্থা করা একান্ত কর্তব্য।

ঔষধ প্রয়োগের কথা।

বসন্ত নিবারণের জন্ত যে সকল ব্যবস্থা বলা হইল—উপযুক্ত ভাবে প্রয়োগ করিতে পাবিলে ঐ সকল ব্যবস্থাতেই মন্ত্রিকা বা বসন্ত রোগ আরোগ্য হইতে পারে। এ সকল

ব্যবস্থা ভিন্ন ঔষধের ব্যবস্থা বড় একটা ব্যবস্থা করিবার প্রয়োজন হয় না। তবে যদি ঔষধের আবশ্যক হয়, তাহা হইলে শাস্ত্রীয় নিম্ন-লিখিত ঔষধ কয়টিতে বসন্তে উপকার হইতে পারে।

উষণাদি চূর্ণ।

মবিচ, পিপ্পল, কুড়, গজপিপ্পল, মুতা, যষ্টিমধু, মূর্কী, বামনহাটি, মোচরস, বংশ-লোচন, যবক্ষাব, আতাইচ, বাসক ছাল, গোকুর, বৃহতী, কণ্টকাবী—প্রত্যেক দ্রব্য সমভাগ। এই চূর্ণ ঔষধ ১ মাষা মাত্রায় প্রাতে ১ বার ও বৈকালে ১ বাব জলের সহিত সেব্য।

দুর্লভো রস।

শ্বেতবেড়োলা, পীতবেড়োলা, পিপ্পল, আমলকী, রুদ্রাক্ষ, ঘৃত ও মধু—এই সকল দ্রব্যের সহিত রসসিন্দূর মর্দন করিয়া ১ রতি পরিমিত বটা প্রস্তুত করিবে। ইহা সেবনে বসন্ত প্রশমিত হয়। শাস্ত্রকার বলেন—

“পাপঃ রোগান্তকো যোগঃ পৃথিব্যামেব দুর্লভঃ।”

অর্থাৎ একরূপ পাপরোগান্তক যোগ পৃথিবীতে দুর্লভ।

ইন্দুকলা বটা।

শিলাজতু, লৌহ ও স্বর্ণ—প্রত্যেক দ্রব্য সমভাগ। বাবুই তুলসী রসে মর্দন পূর্বক ১ রতি বটা করিয়া ছায়ায় শুষ্ক করিবে। ইহা সেবনে সকল প্রকার বসন্ত আরোগ্য হয়।

পথ্যাপথ্য।

প্রথমতঃ উপবাস, বমন, বিরেচন ও সংশোধনক্রিয়া এই রোগে কর্তব্য। মন্ত্রিক পক্ষ হইলে মুগের ঘূষ, জাঙ্গল মাংসের রস, হেলেঞ্চ

শাক, ব্যবস্থা করিবে। ভাবপ্রকাশ বলেন,—

মসূরিকাস্থ ভূজীত শালীন-

মুগ মসূরিকান্ ।

রসং মধুর মেবাণ্ডাং সৈন্ধবং-

চান্ন মাত্রকম্ ।

অর্থাৎ হৈমন্তিক ধাত্বের অন্ন, মুগ ও মসুর দাল, মধুর রস বিশিষ্ট দ্রব্যসকল এবং অন্ন মাত্রায় সৈন্ধব লবণ—মসূরিকায় পথ্য স্বরূপ ব্যবস্থা করা যাইতে পারে।

পুরাতন ষষ্টিকথা ও শালিধাত্ত, ছোলা, মুগ, মসুর, যব, পায়রা, চড়াই, ডাক, বক, চকোর, জলকুটু ও ডাহক প্রভৃতির মাংস, কাকরোল, কাঁচা কলা, পটোল, সজিনা প্রভৃতির তরকারী উপকারী। দাড়িম এই রোগে পরম পুষ্টিকর। মাংসকলায়ের ঝোল ও ইহাতে ব্যবস্থা করিলে উপকার দর্শিয়া থাকে।

অপথ্য ।

মৈথুন, স্বেদক্রিয়া, গুরুদ্রব্য ভোজন, পরিশ্রম, দূষিত জল বায়ুর ব্যবহার, শিম, আলু, শাক ও লবণের ব্যবহার, অন্ন দ্রব্য ভোজন - এই রোগে অহিতকর।

মলমূত্রাদির বেগ ধারণ বসন্ত রোগীর একান্ত পরিত্যাজ্য।

বসন্তের গুটিকাগুলি শুষ্ক হইয়া আসিলে নিম্ন পত্র ও কাঁচা হরিদ্রা একত্র পিষিয়া লইয়া শরীরে লেপন করিবে।

পরিবার বর্গের মধ্যে কাহারও

বসন্ত হইলে গৃহস্বামীর কর্তব্য।

১। পরিবার বর্গের মধ্যে কাহারও বসন্ত রোগ হইলে সেই বাটীর সকলেই পরিকার পরিচ্ছন্ন থাকিবেন।

২। জপ, হোম, পূজা, শাস্তি সন্ত্যয়ন ও শীতলা স্তোত্রাদি পাঠের ব্যবস্থা বসন্ত-ক্রান্ত রোগীর বাটীতে হওয়া কর্তব্য।

৩। বসন্ত রোগীর পরিধেয় বস্ত্র হুই বেলা বদলাইয়া দেওয়া হইবে এবং সংক্রমণ নিবারণের জন্ত সে বস্ত্র দীর্ঘিকা, পুষ্করিণী প্রভৃতিতে ধৌত না কবিয়া বাটীতে প্রত্যহ সাবান দ্বারা ধোতের ব্যবস্থা করিবে।

৪। চিকিৎসক ও পরিচর্যাণীল ব্যক্তি ব্যতীত অত্র কেহ সে গৃহে অধিকক্ষণ অবস্থিতি করিবে না, বিশেষতঃ বাত্রিবাস একান্তই পরিহার করিবে।

৫। পিতা, মাতা, স্বামী বা অত্র পূজনীয় সম্পর্কের মধ্যে কাহারও বসন্ত হইলে—পুত্র, ভ্রাতা, পত্নী প্রভৃতি সকলেই বসন্ত রোগীর উচ্ছিষ্ট ভক্ষণ করিবে না।

৬। যে গৃহে আলোকের স্রব্যব্যবস্থা আছে, বসন্ত রোগীকে এইরূপ গৃহে অবস্থিতির ব্যবস্থা করিয়া দিবে।

৭। বসন্ত রোগ জনিত জ্বর হইলে রোগী যাহাতে আদৌ জলস্পর্শ না করে—তাহার প্রতি বিশেষ লক্ষ্য রাখিবে।

৮। নির্ঝাঁত স্থানে অবস্থিতি এই রোগ আরোগ্যের সহায়তা করিয়া থাকে ;

৯। সিদ্ধির চূর্ণ মালিশ এই রোগে হিতকর।

১০। খদির কাষ্ঠ ও চালিতা গাছের ছালের দ্বারা ষড়ঙ্গ পানীয় বিধানে অর্দ্ধেক শুষ্ক করিয়া কাথ প্রস্তুত করিবে এবং বসন্ত রোগীর শৌচের জন্ত সেই জল ব্যবস্থা করিবে।

১১। এখন যেক্রপ দিন-সময় পড়িয়াছে, তাহাতে বসন্ত রোগ উৎপন্ন হওয়া মাত্র সূচিকিৎসকের শরণ গ্রহণ কর্তব্য। উপেক্ষা

করিয়া বিনা চিকিৎসায় রাখা কখনই কর্তব্য নহে

যে বাটীতে বসন্ত হইবে, সে বাটীতে মৎস্ত আনা একেবারে বন্ধ করিবে। বসন্তের প্রাহুর্ভাবের সময় মৎস্ত ও বাজারের দুগ্ধ ব্যবহার

করা একেবারেই কর্তব্য নহে। আমাদের যতটা অভিজ্ঞতা জন্মিয়াছে, তাহাতে এই মৎস্ত

ও দুগ্ধ হইতেই বসন্তের সংক্রমণ হইয়া থাকে।

শ্রীযামিনী ভূষণ রায় কবিরত্ন

এম, এ, এম-বি।

হক্ ওয়াম' বা বক্রাস্য ক্রিমি।

হক্ ওয়াম' বা বক্রাস্য ক্রিমিকুল মানব-জাতির ভীষণ শত্রু। এই কীটের উপদ্রবে ভারতের বহু সহস্র নরনারী আক্রান্ত হইতেছেন। বাঙ্গালার মাননীয় গবর্ণর স্বাহাভব প্রোক্ত রোগের আক্রমণ হইতে দেশবাসীকে রক্ষা করিবার জন্য যত্ন করিতেছেন। তাঁহার যত্ন ও চেষ্টা সর্বতোভাবে সাধার্যসা, তাহাতে সন্দেহ নাই, কিন্তু দেশেব লোকসংখ্যাব অনুপাতে তথাবিধ যত্নের ফলভোগ সর্বদা সকলের পক্ষে স্থলত নহে; যাহাতে দেশীয় ঔষধাদির প্রয়োগেও কথিত পীড়ার প্রতীকার হইতে পারে—তজ্জন্ত এই প্রবন্ধের অবতারণা।

(২) খৃষ্টীয় সপ্তদশ শতাব্দীর প্রথমভাগে যখন এই রোগের অস্তিত্বের প্রমাণ পাওয়া গিয়াছে; তখন আর ইতাকে নিতান্ত অভিনব ও বলা যাইতে পারে না; তবে ভারতবর্ষে ইহার প্রাহুর্ভাব নূতন কিনা—সে কথা স্বতন্ত্র। আয়ুর্বেদ শাস্ত্রে “হক্ ওয়াম” বা তজ্জাতীয় কোন ক্রিমির উল্লেখ আছে কিনা—প্রথমতঃ ইহা দ্রষ্টব্য। পাশ্চাত্য বৈজ্ঞানিকগণের মতে এই রোগ নূতন। দেশের জল-বায়ু প্রভৃতির

স্বভাবের ব্যতিক্রম ঘটিলে নূতন রোগের লক্ষণেবও তারতম্য হইতে পারে। পাশ্চাত্য স্বাধীনজাতির বিজ্ঞান চর্চার ফলে তাঁহারা নানাবিধ বিষয়কর বিষয়ের আবিষ্কার করিয়া জগৎকে মুগ্ধ কবিতেন, পক্ষান্তরে ভারতের প্রাচীন চিকিৎসাবিজ্ঞানোপজীবীগণ এক্ষেত্রে যে একেবারে নীরব থাকিবেন, তাহাও সমীচীন নহে; তবে যতদূর সম্ভব নূতন প্রাহুর্ভূত রোগ বিষয়ে বৈজ্ঞানিক যন্ত্রাদির সাহায্য ব্যতীত ও যাহা শাস্ত্রে গিথিত আছে—তাহারই আলোচনা—দেশীয় বৈজ্ঞানিকগণের প্রথম কর্তব্য। আয়ুর্বেদ শাস্ত্রে রক্তজ ক্রিমির আকৃতি প্রকৃতি, উৎপত্তি ও স্থিতি বিষয়ে যাহা বর্ণিত হইয়াছে, আলোচ্য হক্ ওয়াম' নামক ক্রিমির সহিত তাহার অনেক ঐক্য হয়।

বৈজ্ঞানিকশাস্ত্রে বহুবিধ ক্রিমির উল্লেখ আছে; তন্মধ্যে কতকগুলি তাব্রবর্ণ, কোন কোন ক্রিমি খেতাব, কতক নিতান্ত সূক্ষ্ম, নবোদ্ভূত, ধাতাকুর সূক্ষ্ম, আবার কোন কোন ক্রিমি এতদূর সূক্ষ্ম যে চর্ণচকুর সাহায্যে তাহাদিগকে দেখিতে পাওয়া যায় না; অতএব

হৃকওয়ার্ম নামক ক্রিমিকে আয়ুর্বেদোক্ত রক্তজ ক্রিমির সম শ্রেণীর জীব বলিলে বোধ হয় দোষ হইবে না।

ক্রিমি প্রধানতঃ দ্বিবিধ;—বাহ্য ক্রিমি ও আভ্যন্তর ক্রিমি। বাহ্য ক্রিমি শরীরের উপ রিস্থিত চর্মে-সংলগ্ন ধূলি প্রভৃতি পদার্থে উৎপন্ন হয়—ইহাদিগকে সাধারণতঃ উকুন বলে। আভ্যন্তর ক্রিমি অন্ত্রনাড়ীতে, মনে, রসে, কফে এবং রক্তবাহিণিরায় জন্মে এবং তথায় অবস্থান করে। ইহাদিগকে কিণুলক বা কেঁচে ক্রিমি (Tape worm) বলে। এতদতিরিক্ত আরও অনেক কথা লিখিত আছে, প্রসঙ্গতঃ অল্প মাত্র উপদ্রুত হইল।

হৃক ওয়ার্ম “চর্মদ্বারা শরীরে প্রবেশ কবিত্তা প্রথমতঃ তাহারা রক্তবহা শিরায় পৌছায় * * * রক্ত ও রস ইত্যাদিতে পরি-পুষ্ট ও সেইস্থানে আশ্রয় গ্রহণ কবে” এই প্রকৃতির সঠিত প্রাচীন ভারতের বৈদ্যগণের প্রত্যক্ষীকৃত ক্রিমি লক্ষণের সাদৃশ্য সম্যক্ পৰিলক্ষিত হয়—যথা, “রক্তবাহি শিবাস্থান রক্তজা জন্তুবোহংবঃ”। রক্তজ ক্রিমি অতিশয় ক্ষুদ্র, তাহারা রক্তবাহি শিরায় বাস করে। শাস্ত্র বলেন; সৌক্ষ্মাৎ কেচিদর্শনাঃ। কোন কোন ক্রিমি এত সূক্ষ্ম যে, দর্শনেন্দ্రిয়ের বিষয়ীভূত নহে। বর্তমান কালে অণুবীক্ষণের সাহায্যে যে রক্তজ সূক্ষ্মতম ক্রিমি দৃষ্ট হয়, লোক দোচনের অবিসয়ীভূত সেই সকল ক্রিমি বা সূক্ষ্মতম পদার্থ পুরাকালের ঋষিগণ যোগ-বলে সম্যক্ অবগত ছিলেন। প্রাচীন কালে ভারতবর্ষে অণুবীক্ষণ যন্ত্র ছিল কিনা, তাহা নিশ্চয়রূপে বলা যাইতে পারে না। সুতরাং “সৌক্ষ্মাৎ কেচিদর্শনাঃ” এই বাক্যের দ্বারা বুঝিতে পারা যায় যে, রক্তজ ক্রিমিসকল

প্রাচীন ভারতীয় মণিষিগণের অপরিজ্ঞাত ছিল না।

ক্রিমির সাধারণ লক্ষণ;—মানব-শরীরে ক্রিমি উৎপন্ন হইলে নিম্নলিখিত লক্ষণ হয়—জ্বাবো বিবর্ণতাশূলং হৃদরোগঃ সদনং ভ্রমঃ ভক্তদ্বৈবোহতিসারশ্চ সঙ্ঘাত ক্রিমিলক্ষণম্ ॥ জ্বর, শবীরের বিবর্ণতা, শূল, হৃদরোগ (হৃদয়ে যন্ত্রণা বিশেষ, স্পন্দনাধিক্য ইত্যাদি) অপ্রসন্নতা ভ্রাস্তি, অল্পে অল্পে এবং অতিসার হইয়া থাকে। আয়ুর্বেদে রক্তজ ক্রিমির যে সকল লক্ষণ ও চিকিৎসা কথিত হইয়াছে, হৃকওয়ার্ম নামক ক্রিমির লক্ষণের সহিত তাহার অনেকটা সাদৃশ্য আছে। যথা;—রক্তজ ক্রিমি সকল রক্তবাহি শিরায় অবস্থান করে, ইহারা অতিশয় সূক্ষ্ম, পানবিহীন কতগুলি বৃত্ত, কতক তাম্রবর্ণ। আকার ও ক্রিয়াদি ভেদে ইহাবা আবাব ছয়প্রকার। তাহাদের নাম;—কেশাদ, রোমবিধ্বংস, রোমনোদীপ, উড়ুঘর সৌরস ও নাভুসংগ্রক। ইহাদের সকল প্রকার ক্রিমিই যে হৃকের দ্বারা বক্রমুখ, তাহা অণুবীক্ষণের সাহায্যে ভিন্ন (বর্তমান কালে) নিশ্চয় করিবার উপায় নাই। এখন দেশীয় মতে এই রোগের ঔষধের ব্যবস্থা কবিত্তা প্রবন্ধের উপসংহার করিব।

রক্তজ ক্রিমি সকল এতই ভীষণ যে, তাহারা সকলেই কুষ্ঠরোগ উৎপাদন করিয়া থাকে।

ভারতের অধিকাংশ লোক নিরন্ন ও নিতান্ত দরিদ্র,—সুতরাং তাহারা উত্তম বসন ও আহারীয় দ্রব্য ব্যবহার করিতে পারেনা; কাজেই তাহারা অপবিত্র আহারীয় ও মলিন বস্ত্রাদির ব্যবহারে নানাবিধ হ্রারোগ্য রোগের দ্বারা সহজেই আক্রান্ত হয়। তবে

কেবল দারিড্রাই ভারতবাসীর রোগের কারণ নহে, অনেক সময়ে আলস্যবশতঃও অনেক ব্যক্তি স্বাস্থ্যের অমুকূল নিয়ম প্রতিপালন করে না, তজ্জন্তও তাঁহারা নিজ শরীরকে ব্যাধিমন্দির রূপে পরিণত করেন।

প্রোক্ত ক্রিমির অস্ত্রান্ত লক্ষণ সাধারণ ক্রিমি লক্ষণের ন্যায়, অতএব তাহার বিস্তৃতির আবশ্যক নাই। ইতঃপূর্বে “আয়ুর্বেদ” পত্রের ১১ সংখ্যায় হকওয়ার্ম ক্রিমির প্রতীকার কল্পে যে সকল বিষয় লিপিবদ্ধ হইয়াছে, তাহা অবশ্য পালনীয়। রক্তজ ক্রিমির দেশীয় ঔষধ;—বিড়ঙ্গাদিঘত, ক্রিমিমুদগর ও ক্রিমি কুলাস্তক প্রভৃতি। আরও কয়েকটা যোগ কথিত হইতেছে;—(১) পলাশবীজ, যমানী, বিড়ঙ্গ, ইন্দ্রবব, ইহা প্রত্যেক চূর্ণ সমভাগে গ্রহণ করতঃ একত্র মিশ্রিত করিবে, উহা ১/১০ মাত্রায় সকালে ও ১/১০ আনা রাত্রি কালে সেব্য, অমুপান আনারসের পাতার রস, অভাবে জল। (২) ডালিমের শিকড়, ইন্দ্রবব, খোরমানীমানী ও বিড়ঙ্গ চূর্ণ

সম পরিমাণ। ইহা হইতে ১/১০ মাত্রায় পূর্ব অমুপানে বা পালদে মাদারের পাতার রস অমুপানে সেব্য। (৩) শুদ্ধ কুচিলাচূর্ণ, হরিদ্রা সোমরাজী, নিমপাতা ও বিড়ঙ্গ চূর্ণ প্রত্যেক সমভাগে মিশ্রিত করিয়া ১/১০ বা ১/১০ আনা মাত্রায় পূর্ববৎ পানের রস সহ সেব্য। (৪) কেবুক, বিড়ঙ্গ, নিসিন্দা, আপাণ্ড, বামনহাটি ও খানকুনী চূর্ণ ইহা পূর্ববৎ সমভাগে লইয়া চূর্ণ করতঃ ১/১০ মাত্রায় সেব্য। ইহার অমুপান পালিধা মাদারের পাতার রস, মধু অভাবে জল। ‘ভাঁটের’ স্নাকোমল পত্র ১/১০ জলে বাটিয়া ২ রতি বিটলবণ সহ প্রাতঃকালে ও রাত্রিতে শয়নকালে জলসহ সেব্য। রোগের অবস্থা এবং রোগীর বয়ঃক্রম প্রভৃতি বিবেচনা করিয়া ঔষধের মাত্রার হ্রাস বৃদ্ধি হইতে পারে। কথিত ঔষধের পরিমাণ পূর্ণ বয়স্কের পক্ষে প্রযোজ্য। বালকদিগকে অল্প মাত্রায় ঔষধ দিতে হইবে। যেস্থলে সূচিকিংসকের অভাব, তথায় প্রোক্ত ঔষধের কোন একটা ব্যবহার করা উচিত।

শ্রীসারদাচরণ সেন কবিরত্ন।

মদাত্যয়।

—:—

অস্ত্রান্ত চিকিৎসার ত্রায় আয়ুর্বেদীয় চিকিৎসার মদ্যপান বিধি সমধিক প্রচলিত না থাকিলেও মত্তপান বিরল বা একেবারে নিষিদ্ধ নহে। গুণগ্রাহি-মহাত্মাগণ গুণেরই আদর করিতেন, ভক্ষ্য অন্তর্জ্য বা পাপ পুণ্য লইয়া

সমাজকে বিচলিত করিতেন না, সেই জন্ত আর্ধ্য আয়ুর্বেদীয় চিকিৎসায়ও কতকগুলি স্ফুর্গাই দ্রব্য সতত ব্যবহৃত হইয়া থাকে। অদ্য সে বিষয়ের মীমাংসার কোন প্রয়োজন নাই, তবে বলিতে হইবে মদ্যপান শাস্ত্র ও সমাজ

বিরুদ্ধ হইলেও আয়ুর্বেদ মতে নিষিদ্ধ নহে । কিন্তু আয়ুর্বেদ শাস্ত্রে যে সমুদায় রীতিতে মদ্যপান উল্লিখিত হইয়াছে, আধুনিক মত্তপানিদিগের পক্ষে ঐ রীতি অক্ষুণ্ণ রাখা অতীব দুরূহ ব্যাপার । এমন সুখের বিনিময়ে ঘোর দুঃখ ভোগ মদ্যপায়ীর স্বতঃসিদ্ধ । ঘাঁহার হৃদয়ে বল আছে, চিন্তে সংযমনী শক্তি আছে, তিনিই যেন সুখের আশায় মদ্যপান করেন । নচেৎ নিধন ধনবান, রোগী নীরোগ, ইতর ভদ্র—কাহারও পক্ষে মদ্যপান সঙ্গত নহে, পরন্তু সর্বতোভাবেই নিষিদ্ধ । এখন ধর্ম্মের জন্ত মদ্যপান নাই যোগসিদ্ধির জন্ত মদ্যপান নাই, ঔষধার্থ মদ্যপান নাই, আছে বিলাসিনীর কালকূট পূর্ণ কটাক্ষরূপ কন্দর্পশরজর্জরীত শুবকের যন্ত্রণা নিবারণার্থ । তত্ত্বযুক্তি প্রভাবে ভারতবর্ষে মদ্যপান প্রথা বহুকাল হইতে গুপ্ত ভাবে চলিতেছিল, কিন্তু এখনকারদিনে ভারতে আর সে গুপ্তভাব নাই, প্রকাশ্যেই উহার সংঘটন হইতেছে, পক্ষান্তরে যাহাদিগকে আমরা শ্রেষ্ঠ, মহাপ্রভাব শালী, ধনবান ও বিদ্বান বলিয়া মনে করি, তাহাদেরও অধিকাংশই ঐ ভয়ঙ্কর দোষে দুষিত । অনুকরণ প্রিয় ভারতবাসী আবার উহাদের অনুকরণ করিতে যাইয়া মজ্বিতে বসিয়াছে । সুরারাক্ষসীর করাল দশন বিকাশ কে না দেখিয়াছে ? সর্বসংহারিণী সুরার অসীম শক্তিতে কত শত অমরাবতী বিনিমিত সুরম্যহর্ম্ম্য মরুভূমির গ্রাম ধু ধু করিতেছে । সুরা সাহায্যে কত শত বলিষ্ঠ শুবক—শীর্ণ, বিশীর্ণ কঙ্কালসার কলেবরে কাল কবলে কবলিত হইতেছে । মনুষ্য সুরাপানে উন্মত্ত হইয়া গোহত্যা, নরহত্যা, স্ত্রীহত্যা প্রভৃতি কোন নিষ্ঠুর কর্ম্ম করিতে কুণ্ঠিত হইতেছে ? বাস্তবিক দেখিতে গেলে ধর্ম্মশাসনের গ্রাম

সমাজপ্রাণের গ্রাম, পারিবারিক শাসনের গ্রাম ইহা বন্ধ করিবার শাসন সূদৃঢ় নহে । পুরাকালে ভারতবর্ষে মদ্যপান প্রথা ছিল বটে, কিন্তু তাহা বিলাস বাসনা পরিতৃপ্তির জন্ত নহে । যাহা হউক, অনেকে মনে করেন, ঈদৃশ অনিষ্টজনক মদ্যপান কিরূপে সার্বজনীন আয়ুর্বেদে বিধি বিহিত হইল ? আবার অনেক সময় আয়ুর্বেদের দোহাই দিয়া অনেকে সুরা পিপাসার শাস্তিও করিয়া থাকেন । আজ আমরা সেই জন্ত কিরূপ সুরাপান আয়ুর্বেদানু-মোদিত ও সুরার দোষগুণ কি, তাহাই সাধারণের অবগতির জন্ত আলোচনা করিতে প্রবৃত্ত হইয়াছি ।

প্রোত্য চেহ চ যচ্ছ্রেয়ঃ শ্রেয়ো মোক্ষশ্চ যৎপরম ।
মনঃ সমাধৌ তৎ সর্বনায়ত্তং সর্বং দেহিনাম ॥

মনুষ্যদিগের ইহকাল ও পরকাল যাহা শ্রেয়ঃ, মঙ্গল ও মোক্ষ উহা সম্পূর্ণভাবে চিন্তের একাগ্রতার মায়ত্ত্ব অর্থাৎ চিন্তের একাগ্রতা ব্যতীত ইহ ও পরকালে শ্রেয়ঃ মোক্ষ, বা মঙ্গললাভ করা যায় না । মত্তপানে চিন্তের সংকোভ উপস্থিত হয়, সুতরাং ইহ ও পরকালে মত্তপায়ীরা কখনই শ্রেয়ঃ বা মোক্ষলাভে সমর্থ হয় না ।

মথেন মনসশাস্ত্র সংকোভঃ ক্রিয়তে মহান্ ।

মহা মারুতবেগেন তটস্থন্তেব শানিনঃ ॥

প্রবল বায়ুবেগে নদীতটস্থ বৃক্ষ ঘেরূপ আন্দোলিত হয়, সেইরূপ মদ্যপানে মনের যৎপরো নাস্তি সংকোভ উপস্থিত হয় । মত্তপানে মনের স্থিরতা সম্পাদন অতীব দুরূহ ব্যাপার ।

মত্তপ্রসঙ্গ মজ্জাস্তা মহাদোষঃ মহাগদম্ ।

স্বখমিত্যাধি গচ্ছন্তি রসে মোহ পরপিভাঃ ॥

রজঃ ও তমো গুণাভিভূত ব্যক্তিগণ মত্তপানের রোগোৎপাদক মহাদোষ না জানিয়া সুখের আশায় মদ্যাসক্ত হইয়া পড়েন ও চিরকাল

মত্তপান ছর্নিবার অপকার ভোগ করিতে থাকেন ।

মত্তোপহত বিজ্ঞানা বিযুক্তা সাক্ষিকৈর্গুণৈঃ ।

শ্রেয়োভির্বিপ্রযুক্তান্তে মদান্ধাঃ মদলালসাঃ ॥

মত্তে মোহো ভয়ং শোকঃ ক্রোধো মৃত্যুশ্চ

সংশ্রিতাঃ ।

মোহাদ মদ মুচ্ছাদ্যাঃ সাপস্মাবাপ তানকাঃ ॥

যত্রৈকঃ স্মৃতিবিভ্রংশ স্তত্র সর্বমসাদুৰং ।

ইত্যেবং মত্ত দোষজ্ঞা মত্তং গর্হন্তি যত্নতঃ ॥

মত্তব্যগণ মত্তপান করিয়া অজ্ঞানরূপ তমসাচ্ছন্ন হইয়া পরে স্বাভাবিক সাত্ত্বিক গুণ সমুদায় হীন হয়, স্মৃতিরং মদলালস মদান্ধ ব্যক্তিকে সত্বর মঙ্গল সমূহ হইতে বিযুক্ত হইয়া পড়িতে হয় । মত্ত হইতে মোহ, ভয়, শোক, ক্রোধ, উন্মাদ, মণ্ডল, মুচ্ছা, অপস্মা ও অপতানক প্রভৃতি রোগ উপস্থিত হইয়া থাকে । মত্ত হইতে মৃত্যু পর্য্যন্তও সংঘটিত হইয়া থাকে । পরন্তু যাহা হইতে একমাত্র স্মৃতিদংশ উপস্থিত হয়, এমন কোন অমঙ্গল নাই—যাহা তাহা হইতে সংঘটিত হইতে পাবে না । মত্ত দোষজ্ঞ ব্যক্তি এইরূপে সর্বদা মত্তেব নিন্দা করিয়া থাকেন ।

যে বিবস্যা গুণাঃ প্রোক্তা স্তেহপি মদ্যে

প্রতিষ্ঠিতাঃ ।

বিধের যে সমুদায় গুণ আছে অর্থাৎ বিবে যে সমুদায় অনিষ্টকারিণী শক্তি আছে, মদ্যেরও তাদৃশী শক্তি ।

সত্যমেতে মহাদোষা মদস্যোক্তা ন সংশয়ঃ ।

অহিতস্যতি মাত্রস্ত পীতস্য বিধি বর্জনম ॥

কিন্তু মত্তং স্বভাবেন যথৈবান্নং তথা স্বতম ।

অযুক্তি যুক্তং রোগায় যুক্তিযুক্তং যথামৃতম ॥

প্রাণাঃ প্রাণভূতামন্নং তদযুক্ত্যা হিনস্ত্যন্নম্ ।

বিষং প্রাণহরং তচ্চ যুক্তিযুক্তং রসায়নম ॥

পূর্বে মদ্যের যে সমুদয় দোষ উল্লিখিত হইল, মত্তপান বিধি অতিক্রম করিলে বাস্তবিকই ঐ সমুদায় দোষ ঘটয়া থাকে, কিন্তু বিধি বিহিত মত্তপানে অপকার না ঘটয়া উপকারই ঘটয়া থাকে । উহা ক্রমশঃ প্রদর্শন করা যাইতেছে ।

মত্ত স্বভাবতঃ অন্ন সদৃশ হিতকর দ্রব্য ।

অবৈধভাবে সেবিত হইলে নানাবিধ রোগের কারণ হয় বটে, কিন্তু বিধি অনুসারে পীতমত্ত

অমৃত সদৃশ হিতকর বস্তু । যে অন্ন প্রাণি

গণেব প্রাণস্বরূপ তাহাও অস্বথারূপে সেবিত

হইয়া প্রাণনাশক হয় এবং স্বভাবতঃ প্রাণনাশক

গুণসম্পন্ন বিষও যুক্তি অনুসারে সেবিত হইয়া

রসায়ন সদৃশ উপকাব কবে । মত্তও তদ্রূপ ।

যুক্তিপূর্বক মত্তপান করিলে হর্ষ, বল, পুষ্টি,

আরোগ্য ও পৌষ জন্মে । যে মত্তপানে

মত্ততা জন্মে, হুঃখ না হইয়া সুখ হয়, ঐ

মত্ত রুচিকারক, পাচকাগ্নির উদ্দীপক, হৃদয়ের

সন্তোষ জনক, বলকারক, ভয়শোক এবং

প্রমনাশক, নিদ্রাজনক এবং বাকপটুতা জনক

এবং অতিনিদ্র ব্যক্তির প্রবোধক, মল মূত্রের

বিবন্ধনাশক, আঘাত প্রাপ্তি এবং বন্ধনাদি

যন্ত্রণা নিবর্তক । ইহা ভিন্ন মত্ত অনেক রোগের

নিবর্তক, রতিবন্ধক, মনঃসংযোগকাবক-প্ৰীতি

বন্ধক এবং অতিবৃদ্ধ ব্যক্তির উৎসাহ ও আনন্দ

জনক ।

বহু হুঃখ কৃতাত্মা শোকেনোপ হতস্য চ ।

বিশ্রামো জীবলোকস্য মদ্যং যুক্ত্য নিষেবিতং ।

বহুবিধ হুঃখ ও শোকাভিভূত ব্যক্তির যুক্তি

পূর্বক নিষেবিত মদ্যই একরূপ বিশ্রাম স্থল

অর্থাৎ ক্লেশ নিবারক ।

অম্লপান বয়োব্যাদি বল কাল ত্রিকানি ঘট ।

ত্ৰীণ দোষাঃ ত্রিবিধং সত্ত্বং জাত্বা মদ্যং পিবেৎ

নদা ।

ত্রিবিধ অন্ন, ত্রিবিধ পান, ত্রিবিধ বয়ঃক্রম, ত্রিবিধ ব্যাধি, ত্রিবিধ কাল, ত্রিবিধ বল, ত্রিবিধ দোষ ও ত্রিবিধ সত্ত্ব এই সকলের প্রতি বিশেষ লক্ষ্য রাখিয়া মত্তপান করা কর্তব্য ।

তেষাং ত্রিকাণামর্জনাং যোজনায় যুক্তিরূচ্যতে ।

যথায়ুক্ত্য পিবেন মত্তং মত্ত দোষেণযুক্ত্যতে ॥

উল্লিখিত ত্রিবিধ অন্নাদির সম্যক যোজনার নাম যুক্তি, ঐ যুক্তি অনুসারে মদ্যপান করিলে কোন দোষই ঘটে না ।

অপানে সাত্ত্বিকান বুদ্ধা তথা রাজস

তামসান ।

জ্ঞাত্যং সহায়ান যৈঃ পীত্বা সহ দোষানুপান্নুতে ॥
মদ্যপান স্থলে সাত্ত্বিক, রাজস ও তামস বিবেচনা করিয়া মত্তপান করা উচিত, যাহাদেব সত্ত্বিত মত্তপান কবিলে দোষ ঘটাবাদ সম্ভাবনা, তাদৃশ ব্যক্তির সহিত কখনই মত্তপান করা বিধেয় নহে । আজকাল এই সঙ্গদোষ বিবেচনা না করিয়া জ্ঞানই অনেক লোককে বিষম বিপদে পতিত হইতে হয় । যে সমুদায় ব্যক্তি সুশীল, মিষ্টভাবী, সুমুখ, সজ্জন, গীত বাগাদিকলাকুশল বিশদবাক, বিষয়াদিতে অত্য-শক্তি রহিত, পরম্পর বশীভূত ও সৌহার্দ্য যুক্ত, যাহারা সুমধুব হাস্য ও প্রীতিজনক বাক্য দ্বারা পান ভূমির উৎসব পূর্ণ কবে, এবং যাহারা পরম্পর দশনে সুখবোধ করে, তাহাদিগের সহিত মত্তপান করিলে মত্তপানী আনন্দ উপভোগ করিতে পারে ।

অনিচ্ছা সত্ত্বো মদ্যপানেব কতিপয় ক্রম লিখিত, হইল-অধিক লেখা আবশ্যক মনে করি না, কারণ আমাদের মতে মত্তপান বিশেষ গহিত কার্য্য এবং ইহার ফলে স্বাস্থ্য নষ্ট হইয়া থাকে ।

মত্তের পরিমাণ ও তীব্রতা ভেদে চাবি

প্রকার মত্ততা উপস্থিত হয় । অতঃপর যথাক্রমে ঐ সকলের লক্ষণ লিখিত হইতেছে ।

বুদ্ধিস্থিতি প্রীতিকরঃ সুখশ্চ পানায় নিদ্রা

রতি বর্দ্ধনশ্চ ।

সংপাঠ গীতস্বরবর্দ্ধনশ্চ প্রোক্তোতি রম্যঃ

প্রথমোমদো হি ॥

প্রথম মদ বুদ্ধি প্রকাশক, স্মরণ শক্তিবর্দ্ধক, প্রীতিজনক, সুখোৎপাদক এবং পান ভোজন, রতিশক্তি ও কঠোর সংবর্দ্ধক, এইরূপ মদ্যবস্থা অতীব সুখকর । যাহাদের মদ্যপান নিত্য প্রয়োজন, তাঁহারা যেন এইরূপ ভাবে মত্তপান কবেন; অর্থাৎ উল্লিখিত লক্ষণ সমুদায় হইতে অতিরিক্ত কোন লক্ষণ উপস্থিত না হয় । বাস্তবিক পক্ষে কেহই মত্তপানে স্থির থাকিতে পাবে না, আকাজ্জব অপবিতৃপ্তই ইহার মূল কারণ অর্থাৎ প্রথম মত্তপানের পর সকলেই মনে কবেন আরও একটু পান করিলে ইহা অপেক্ষা অধিকতর সুখোদয় হইবে, কিন্তু কার্য্যতঃ তাহাব বিপবীত হইয়া পড়ে ।

অব্যক্ত বুদ্ধি স্মৃতি বাগ্মিকচেষ্টঃ সোন্নতললাকৃতি বপ্রশান্তঃ ।

আলস্য নিদ্রাভিহতো মুহুশ্চ মথোন মত্তঃ

পুরুষো মদেন ॥

দ্বিতীয় মদমত্ত ব্যক্তির বুদ্ধি, স্মরণশক্তি ও বাক্য সম্যক ব্যক্ত নহে অর্থাৎ জড়ভাষু, চেষ্টাব বিকৃতি আকৃতি ও কার্য্য উন্নতির জ্ঞান এবং মত্তমুহু আলস্য ও নিদ্রার আবির্ভাব—এইরূপ লক্ষণ উপস্থিত হয় । ঈদৃশ অবস্থা উপস্থিত হইলেই মত্তপান হইতে বিরত হওয়া অবশ্য কর্তব্য, নচেৎ অতীব দুর্ব্বস্থাগ্রস্ত হইতে হয়, ইহার নাম দ্বিতীয় মদ ।

গচ্ছদগম্যা ম্ন গুরুশ্চ মত্তো থাদেদভক্ষ্যাণি

চ নষ্ট সংজ্ঞঃ ॥

ক্রমাক্ত গুহ্মাণি হৃদি স্থিতানি মদে তৃতীয়ে

পুরুষোহন্বতন্ত্রঃ ।

মত্তপানে দ্বিতীয় অবস্থা প্রাপ্ত হইয়াও যাহারা নিবৃত্ত হয়না, আরও অধিক পান করিতে থাকে, ঐ সমুদায় ব্যক্তির নিন্দণীয় তৃতীয় অবস্থা উপস্থিত হয়। তৃতীয় অবস্থা উপস্থিত হইলে মনুষ্য অগম্য নারীতে গমন করিতে প্রবৃত্ত হয়, গুরুজনের অবমাননা করে, এবং হৃদয়স্থ গুহ্ম বিষয় প্রকাশ করে ও অভক্ষ্য ভক্ষণ করে। এতদবস্থ ব্যক্তি জ্ঞানশূন্য ও আপনার অনায়ত্ত্ব হইয়া পড়ে।

চতুর্থে তুমদে মুঢ়ো ভয়দার্কিব নিক্রিয়ঃ ।

কার্য্যাকার্য্য বিভাগজ্ঞো মৃতাদপ্য পরো মৃতঃ ॥

কোমদং তাদৃশং গচ্ছেত্তমাদমিব চাপরম্ ।

বহুদোষমিবা মুঢ়ঃ কাস্তারং স্ববশঃ কৃতী ॥

অতঃপর চতুর্থ মদাবস্থায় মনুষ্য সর্বতোভাবে জ্ঞানশূন্য, ভয় কাষ্ঠের ত্রায় নিক্রিয় ও কর্তব্যাকর্তব্য বিকারশূন্য হইয়া পড়ে। চতুর্থ মদবস্থ ব্যক্তি অবিকল মৃতবৎ পড়িয়া থাকে। অমৃত অর্থাৎ বিকার শক্তি সম্পন্ন আত্মবান কোন কৃতী ব্যক্তি বহু দোষোৎপাদক বিবিধ হিংস্রজন্তুসংস্কুল দুর্গম পথের ত্রায় চতুর্থ মদবস্থায় উপস্থিত হইতে ইচ্ছা করেন না। মত্তপানে প্রবৃত্ত হইলে প্রায়শঃই সকলকে যুক্তিচ্যুত হইয়া পড়িতে হয় এবং অবশেষে নানাবিধ বিপদে পতিত হইতে হয়। তুলনা করিতে গেলে মত্তপানে উপকার অপেক্ষা অপকারই অধিক। সুতরাং কাহারও পক্ষে মত্তপান যুক্তি ও শাস্ত্র সম্মত নহে।

নির্ভুক্তমেকাশ্বত এব মত্তং নিষেব্য মাণং

মহুজেন নিত্যং ।

আপাদয়েৎ কষ্ট তমান্ বিকারানাপাদয়ে

চাপি শরীর ভেদম্ ॥

নিত্য অধিক পরিমাণে অম্মাদি উপকরণ গ্রহণ মত্ত-পান করিলে, নানাবিধ কৃচ্ছ্রসাধ্য কষ্টদায়ক রোগ জন্মে ও পরিশেষে তদ্বারা মৃত্যু পর্য্যন্ত সংঘটিত হইয়া থাকে।

ক্রুদ্ধেন ভীতেন পিপাসিতেন শোকাভিতপ্তেন
বুভুক্ষিতেন ॥

ব্যায়াম ভারাদ্বয় পরিক্রান্তেন, বেগাবরোধাভি-
হতেন চাপি ॥

অত্যশ্ব তক্ষাবততোদরেণ সজীর্ণ ভুক্তেন
তথাবলেন ॥

উষ্ণাভিতপ্তেন চ সেব্য মানং করোতি মত্তং
বিবিধান্ বিকারান্ ॥

ক্রোধ, ভয়, পিপাসা, শোক ও ক্ষুধার সময়, ব্যায়াম, ভার বহন বা পথ পর্য্যটন ক্লান্ত অবস্থায়, মলমূত্রাদির উপস্থিত বেগরোধ করিয়া, অন্ন ভোজন বা জল পান দ্বারা উদরের পূর্ণাবস্থায় এবং উষ্ণাবস্থায় অর্থাৎ পরিশ্রমাদির দ্বারা শরীর উষ্ণতা হইলে মত্তপান করিবে না, উহাতে পানাত্যাদি কঠিন রোগ উৎপন্ন হয়।

পানাত্যয়ং পরমদং পানাজীর্ণমথাপি বা
পান বিভ্রমমুগ্রঞ্চ যকুৎ রোগং করোতি তৎ ॥

তৎ অবশি পীত মত্ত মিত্যর্থঃ ।

শাস্ত্রীয় বিধি উল্লঙ্ঘন করিয়া মত্তপান করিলে, পানাত্যয়, পরমদ, পানাজীর্ণ, পান বিভ্রম ও দারুণ যকুৎ রোগ উৎপন্ন হয়। পানাত্যয় ও মদাত্যয় এই দুইটা শব্দ একার্থ বাচক, সুতরাং মদাত্যয়াধিকার নাম প্রদত্ত হইয়াছে।

হিকাস্বাস শিরঃ কম্প পার্শ্ব শূল প্রজাগ্রয়ৈঃ ।

বিষ্টাদ্ বহু প্রলাপস্ত বাতপ্রায়ং মদাত্যয়ম্ ॥

বাতিক মদাত্যয় রোগে হিকা, স্বাস, শিরঃ কম্পন, পার্শ্ববেদনা, নিদ্রানাশ ও প্রলাপ বাহুল্য—এই সকল লক্ষণ সংঘটিত হয়।

তৃষ্ণা, দাহ, অর স্বেন-মোহাতিসার বিভ্রমৈঃ ।

বিজ্ঞান্ধরিতবর্ণস্য পিত্তপ্রায়ং মদাতায়ম্ ॥

পৈত্তিক মদাতায় রোগে তৃষ্ণা, দাহ, অর, বর্ণনির্গম, মুচ্ছা, অতিসার, ভ্রম ও দেহের হরিত বর্ণতা এই সকল লক্ষণ উপস্থিত হয় ।

হৃদ্যারোচক রুজাস তজ্জা তৈমিত্য গোরবৈঃ ।

বিজ্ঞাচ্ছিত পরিতস্ত কফপ্রায়ং মদাতায়ম্ ॥

শ্লেষ্মিক মদাতায় বমি, অরুচি, বমনবেগ, তজ্জা, গাত্রে আর্দ্রবস্ত্রাবৃতবৎ বোধ,—দেহের শুষ্কতা ও অতিশয় শীত এই সমুদায় লক্ষণ প্রকাশ পায় ।

উল্লিখিত বাতিকাদি ত্রিবিধ মদাতায়ের লক্ষণ দৃষ্ট হইলে সারিগাতিক মদাতায় জানিতে হইবে । পরমদ প্রভৃতিতে মদাতায় লক্ষণেব অতিরিক্ত কতকগুলি লক্ষণ লক্ষিত হয় । পরমদ নামক রোগে শ্লেষ্মপ্রাচুর্য্য, নাসাস্রাব, দেহভার, মুখবৈরস্য, মলমূত্র রোধ, তজ্জা, অরুচি, তৃষ্ণা, শিরোবেদনা ও সন্ধি সমুদয়ে ভঙ্গবৎ বেদনা প্রভৃতি শ্লেষ্ম লক্ষণ সমুদয় দেখিতে পাওয়া যায় ।

পীতমত্ত জীর্ণ না হইয়া পানাজীর্ণ রোগ জন্মায় । ইহাতে অতি ক্লেশকর উদরাগ্নান, বমন, অথবা মত্তগন্ধযুক্ত উদগার ও গাত্রদাহ প্রভৃতি লক্ষণ উপস্থিত হয় ।

পান বিভ্রমাখ্য রোগে সর্বদা বিশেষতঃ বক্ষস্থলে সূচিবোধবৎ বেদনা, কফস্রাব, কণ্ঠ ইহাতে ধূম নির্গমবৎবোধ, মুচ্ছা, বমি, শিরঃপীড়া, দাহ এবং গোড়ী (ধেনো) কাদম্বরী (তাড়ি) প্রভৃতি মত্তে বিদ্রোহ উপস্থিত হয় ।

মত্তানাং সততাভ্যাসাৎ তীব্র মত্ত নিষেবনাৎ ।

নিরন্নাদপি পানোচ যকৃদ্রোগো ভবন্তি হি ॥

যকৃদ্রোধিকানে তান্ সলক্ষণ চিকিৎসিতান্ ।

বিবিধ মত্তের নিরন্তর পান, তীব্র মত্তপান ও খাদ্য রহিত মত্তপান প্রভৃতি কারণে যকৃৎ রোগ উৎপন্ন হয় । যকৃতে যে সমস্ত লক্ষণ হইয়া থাকে, ঐ সমুদায় এবং তাহার চিকিৎসা গ্ৰীহা যকৃদধিকারে ক্রমশঃ প্রকাশ করা হইবে ।

শ্রীহরিপদ মজুমদার কাব্যতীর্থ কবিভূষণ ।

জ্বররোগে পথ্য ও চিকিৎসা ।

—:~:—

সাধারণের ধারণা যে রোগে বাহা খাওয়া হিতকর, সেই রোগে তাহাই পথ্য । হিতকর খাদ্য ত পথ্য বটেই, কিন্তু যে রোগে বাহা কিছু হিতকর ; সেই রোগে তাহাই পথ্য । যেমন নবজরে উপবাস পথ্য ।

আয়ুর্বেদ শাস্ত্রে জ্বরের প্রথমেই উপবাস দিতে বলা হইয়াছে । কেবল বলা নয়, জ্বরের প্রথমে লজ্বন অমৃতের হায বলিয়া নির্দেশ করা হইয়াছে । কেন ?

শাস্ত্রকারগণ বলিয়াছে,—আম্বাশয়স্থ আম

(অপক্ক আহার রস) সংযুক্ত দোষ সকল (বায়ু, পিত্ত, কফ) অগ্নিকে নষ্ট করিয়া এবং মার্গ (বন্দাদি স্রোতঃ) সকলকে বন্ধ করিয়া অন্ন উৎপাদন করে বলিয়া অন্নের প্রথমে লজ্বন দেওয়া উচিত।

মূহ শরীরে শারীরিক স্রোতঃ সকল প্রকৃতিস্থ থাকে এবং অগ্নি প্রবল থাকায় ক্ষুধা হয়। কিন্তু অন্ন হইলে অগ্নি নষ্ট হওয়ায় ক্ষুধা হয় না এবং ক্ষুধা না হইলে আহার দেওয়া কর্তব্য নহে।—ইহা একটা সাধারণ যুক্তি।

অন্ন একরূপ নহে, অতি সামান্য অন্ন হইতে সন্তোমারাত্মক প্রবল অন্ন পর্য্যন্ত সমস্ত অন্নেরই সাধারণ সংজ্ঞা অন্ন। অন্ন যত মূহ হয়, শরীরের এবং শারীরিক যন্ত্রাদির ততই অন্ন বিকৃতি ঘটে, আর অন্ন যত প্রবল হয়, শরীরের ও শারীরিক যন্ত্রাদির ততই অধিক বিকৃতি ঘটে। সেই জন্য মূহ অন্ন অল্প এবং প্রবল অন্ন অধিক উপবাস দেওয়া আবশ্যক।

অন্নের প্রাবল্যের তারতম্য অনুসারে যেমন অল্প বা অধিক উপবাস দেওয়ার বিধি আছে, সেইরূপ যে সকল অন্ন লজ্বন দিলে অনিষ্টের সম্ভাবনা, সেই সকল অন্ন লজ্বন নিষেধ করা হইয়াছে। যথা :—

“বায়ু জনিত অন্ন, ক্ষয়জনিত অন্ন, মানস দোষ জনিত অন্ন (যেমন কাম বা ক্রোধ জনিত অন্ন) এবং পূর্বে দ্বিত্রীয়াধ্যায়ে গাহাদিগকে উপবাসের অবগ্যা বলা হইয়াছে, তাহাদিগকে লজ্বন দিবে না।”

দ্বিত্রীয়াধ্যায়ে বলা হইয়াছে :—

“উর্দ্ধ বায়ু (হিকাদি), তৃষ্ণা, ক্ষুধা, মুখ শোণ এবং ভ্রম (বিনা পরিশ্রমে শ্রান্তি বোধ—মতান্তরে ভ্রম) পীড়িত রোগীকে এবং

গর্ভিনী, বৃদ্ধ, বালক, দুর্বল ও ভীক ব্যক্তি-দিগকে উপবাস করাইবে না।

এই সকল ক্ষেত্রে উপবাস দিলে অনিষ্ট হয় বলিয়া শাস্ত্রকার এই সাধারণ সূত্র নির্দেশ করিয়াছেন। কিন্তু এই সকল ক্ষেত্রে অন্নের প্রাবল্য, বহু দোষের সহিত সঞ্চিত অগ্নির নাশ, বমনোদ্বিগ্ন প্রভৃতি থাকিলে যুক্তি পূর্বক অল্প অল্প উপবাস দেওয়া আবশ্যক ও হিতকর—ইহা আমরা কার্যক্ষেত্রে প্রত্যক্ষ করিয়াছি। যথা সময়ে সে সম্বন্ধে বলা যাইবে।

পাঠকগণ ইহা মনে রাখিবেন যে, শাস্ত্র-কারগণ চিকিৎসা সম্বন্ধে যে সকল উপদেশ দিয়া গিয়াছেন, রোগীর অবস্থা ভেদে যুক্তি পূর্বক সে সম্বন্ধে কর্তব্যাকর্তব্য অবধারণ করিতে হয়। কেননা, জগতে একরূপ আকৃতি বিশিষ্ট দুইটা লোক যেমন দেখা যায় না, সেইরূপ ঠিক এক প্রকার লক্ষণ বিশিষ্ট দুইটা লোক দেখা যায় না।

আয়ুর্বেদে অন্নের প্রথম সাত দিন তরুণ অন্ন বলা হয়। চরকে কথিত হইয়াছে :—যথা

“প্রজ্জ্বলিত অগ্নি ইন্দ্রন যুক্ত হইলেও যদি বায়ু কর্তৃক বহিঃ প্রেরিত হয়, তাহা হইলে যেমন স্থালী (হাড়ি) স্থিত অল্প পাক করিতে পারে না, সেইরূপ দোষ সকল অগ্নি স্থান হইতে উন্মাকে বহির্ভাগে নিক্ষিপ্ত করে বলিয়া অন্নরোগী অল্প আহার করিলে অগ্নি তাহা পাক করিতে পারে না, বা কষ্টে লঘু অল্প পাক করিতে পারে। এইজন্য বল রক্ষার্থ লজ্বনাদি আবশ্যক। প্রথমে লজ্বন পরে পেয়া ইত্যাদি হিতকর, এক সম্বাহে সর্ব ধাতু গত মল (রূপিত বায়ু পিত্ত যথা) পরিপাক প্রাপ্ত হইয়া থাকে।

কিন্তু এই সাধারণ সূত্রের উপর নির্ভর

করিয়া সকল ক্ষেত্রে উপবাস দেওয়া চলে না। উপবাস পাছে অল্প বা অধিক হয় সেই জন্ত শাস্ত্রে নিম্নলিখিত উপদেশ দেওয়া হইয়াছে।

“যাবৎ কাল পর্য্যন্ত দোষ স্থির ভাবে অবস্থিত থাকায় শরীরের বন্ধবৎ বোধ হয় তাবৎকাল উপবাস দিবে। পরে লঘু পথ্য দিবে।

আম বা তরুণ জরের লক্ষণ—লালা নিঃসরণ, বমনভাব, হৃদয়ের ভারবোধ, অরুচি, তন্দ্রা, আলস্য, খাদ্য অবিপাক, মুখে বরিসতা, শরীরের গুরুতা, ক্ষুধার নাশ, প্রচুর মূত্র নিঃসরণ এবং জরের স্তব্ধতা ও প্রাবল্য এইগুলি আমজরের লক্ষণ। এই সকল লক্ষণ প্রকাশ থাকা পর্য্যন্ত উপবাস দেওয়া কর্তব্য।

দোষপাকের লক্ষণ—জরের মূঢ়তা, শরীরের লঘুতা ও মল নিঃসরণ—এইগুলি দোষ পাকের লক্ষণ। এই সকল লক্ষণ প্রকাশ পাইলে রোগীকে লঘু পথ্য দেওয়া হইতে পারে।

এই পর্য্যন্ত বলিয়াই শাস্ত্রকার নিশ্চিত হইতে পারেন নাই। সম্যক উপবাস দেওয়া হইলে যে সকল লক্ষণ প্রকাশ পায়—তাহা নির্দেশ করিয়াছেন। যথা, অধোবায়ু, মূত্র ও মল নির্গম, শরীরের লঘুতা, হৃদয়ে উদগার, কঠোর ও মুখের বিশুদ্ধতা, তন্দ্রা ও ক্লান্তির নাশ, কৰ্ম নিঃসরণ আহায়ে রুচি, ক্ষুধা ও পিপাসার উদয় এবং মন প্রশান্ত (মানি রহিত) হইলে সম্যক উপবাস দেওয়া হইয়াছে বুঝিতে হইবে।

জরে উপবাস দিলে কি ফল হয়, সে সম্বন্ধে শাস্ত্রকার বলিয়াছেন যে, অনবস্থিত (যাহা স্থানে এবং উপযুক্ত পরিমাণে নাই) দোষ এবং অগ্নি বিশিষ্ট জ্বর রোগী উপবাস করিলে তাহার

দোষ পরিপাক পায়, অগ্নি দীপ্ত হয়, জ্বর নষ্ট হয়, শরীর লঘু হয় এবং অগ্নি আকাজকা ও রুচি হয়।

নবজরে উপবাস অমৃতের ত্রায় হিতকর বলায় উপরোক্ত উপদেশাদি সত্ত্বেও পাছে বোগীকে অধিক উপবাস করান হয়—সেই আশঙ্কা করিয়া শাস্ত্রকার বলিয়াছেন :—

“লজ্বন প্রাণের (বলের) বিরোধী বলিয়া অর্থাৎ লজ্বন দ্বারা বলহানি ঘটে বলিয়া রোগীকে অতিরিক্ত লজ্বন করাইবে না। কারণ যে আরোগ্যের জন্ত চিকিৎসা করা যায়—বলই সেই আরোগ্যের অধিষ্ঠান অর্থাৎ বলকে আশ্রয় করিয়া আরোগ্য লাভ ঘটে।

অতিরিক্ত উপবাস দিলে রোগীর বলহানি হয় এবং বিবিধ উপসর্গ ঘটে। শাস্ত্রে কথিত হইয়াছে, অতিরিক্ত লজ্বনের ফলে পর্কসমূহে ভঙ্গবৎ বেদনা, শরীর বেদনা, কাস, মুখের শুষ্কতা, ক্ষুধার নাশ, অরুচি, তৃষ্ণা, চক্ষু ও কর্ণের চর্কলতা, মনের ভ্রান্তি, প্রবল উদ্ধগত (হিকা, শ্বাস, কর্ণে শব্দ), হওয়া হাই উঠা, মোহ, এবং দেহ, অগ্নি ও বলের হানি ঘটিয়া থাকে। এইজন্ত জ্বর রোগীকে কদাচ অতিরিক্ত উপবাস দিবে না।

নবজরে উপবাস সম্বন্ধে এই সকল সূত্র উপদেশ দেওয়া হইয়াছে। সন্নিপাত জরে উপবাস সম্বন্ধে একটু বিশেষত্ব আছে। টাইফয়েড জ্বর, নিউমানিয়া প্রভৃতি—সন্নিপাত জরের অন্তর্ভুক্ত। সন্নিপাতজরে চিত্তের বিকৃতি ঘটিলে তাহা জ্বরবিকার নামে অভিহিত হইয়া থাকে।

সন্নিপাত জরে তিন দিন, পাঁচ দিন, দশ দিন বা ষতদিন রোগী আরোগ্য-পথে অগ্রসর না হয়, ততদিন লজ্বন দিবার উপদেশ

দেওয়া হইয়াছে। কিন্তু পূর্বে অতিরিক্ত উপবাসের বিষয় অনিষ্টকারিতার বিষয় বলার পর এইরূপ দীর্ঘ উপবাসের ব্যবস্থা করায় শিক্ষাথিব মন সন্দেহাকুলিত হইতে পারে। তজ্জন্ম শাস্ত্রকার বলিয়াছেন :—

লজ্বনে যে এইরূপ সহিষ্ণুতা অর্থাৎ এত দীর্ঘকাল লজ্বন সহ করিতে পারা—তাহা কেবল দোষের অর্থাৎ কুপিত বায়ু, পিত্ত, কফের শক্তি বশতঃ ঘটয়া থাকে দোষের ক্ষয় হইলে কখনই লজ্বনাদি (লজ্বন ও স্বেদাদি) সহ করিতে পারে না।

আমরা বলস্থলে এই শাস্ত্রবাক্যের সম্পূর্ণ সার্থকতা দেখিয়াছি। সন্নিপাতজ্বরে উপবাস দিলে রোগী সত্ত্বর আরোগ্য লাভ করে। বালকেরাও সন্নিপাত জ্বরে যথেষ্ট উপবাস সহ করিতে পাবে। এইরূপ ক্ষেত্রে প্রথম হইতে আহার দিলে তাহা রোগীর মৃত্যু বা দীর্ঘকাল রোগভোগের কারণ স্বরূপ হইয়া থাকে। সুত্রেব বিষয় এই, পাশ্চাত্য চিকিৎসকগণও ক্রমশঃ এই তথ্য বুঝিতে পারিতেছেন। প্রসিদ্ধ চিকিৎসক অস্লামার সাহেব তাঁহার প্রণীত চিকিৎসা গ্রন্থে টাইফয়েড নামক সন্নিপাত জ্বরের পথ্য প্রয়োগ সম্বন্ধে লিখিয়াছেন যে, কেহ কেহ এই রোগে একেবারে খাদ্য দিতে নিষেধ করেন।

পূর্বে নবজ্বরে সম্যক লজ্বনের যে সকল লক্ষণ লিখিত হইয়াছে এবং যে সকল লক্ষণ প্রকাশ পাইলে পথ্য দিবার উপযুক্ত কাল বলিয়া নির্দেশ করা হইয়াছে, সেই লক্ষণ বিচার করিয়া সন্নিপাতজ্বরেও পথ্য প্রয়োগ করিতে হয়।

অনেকে বলিয়া থাকেন যে, নবজ্বরে এক্ষণে

• এত অধিক উপবাস সহ হয় না। অনেক

স্থল্লেই ইহা সত্য। পূর্বেই দেখান হইয়াছে যে, দুর্বল রোগীর পক্ষে উপবাস নিষিদ্ধ। এক্ষণে অধিকাংশ লোকেই দুর্বল। সুতরাং এখনকার দুর্বল লোকদিগকে বিশেষ বিবেচনা করিয়া উপবাসের ব্যবস্থা করা কর্তব্য। পূর্বোক্ত অতিরিক্ত উপবাসের কোন একটা উপসর্গ ঘটিলেই লঘু পথ্য প্রয়োগ করা উচিত। রোগী বলবান হইলে সপ্তাহ কাল পর্যন্ত উপবাস দেওয়া যাইতে পারে। কিন্তু সন্নিপাত জ্বরে দোষের শক্তি বশতঃ লজ্বন সহ হয় বলিয়া যথোপযুক্ত লজ্বন হেতু কোন অনিষ্টের আশঙ্কা নাই।

নবজ্বরে পিপাসা হইলে জল সংস্কৃত করিয়া পান করিতে দেওয়া উচিত।

চবকে লিখিত হইয়াছে—জ্বর আমাশয়কে আশ্রয় করিয়া উৎপন্ন হয়। আমাশয় জাত বোগে বিবেচন, বমন, উপবাস ও সংশমন হিতকর। উষ্ণ জল ঐ সকলের সাধক এবং পাচক বলিয়া জ্বর হিতকর। ইহা দ্বারা বায়ুর অনুলোম হয়, অগ্নি প্রবাহ হয়, উষ্ণ জল শীঘ্র পরিপাক পায়, শ্লেষ্মাকে শুষ্ক করে এবং পান করিলে তৃষ্ণা প্রশমিত করে।

সুশ্রুতে কথিত হইয়াছে যে,—উষ্ণ জল অগ্ন্যদ্বীপক, সংহত কফেরচ্ছেদকারক, বায়ু ও পিত্তের অনুলোমক, এবং তৃষ্ণানাশক, এই জন্ত বায়ুজনিত শ্লেষ্মাজনিত বা বাতশ্লেষ্মাজনিত জ্বরে হিতকর। অপিচ উষ্ণ জল পান করিলে দোষ সকলের অন্নতা ঘটে এবং স্রোতোপথ সকল বিশুদ্ধ হয়।

শীতল জল উষ্ণ জলের বিপরীত গুণ বিশিষ্ট বলিয়া শীতল জল পান করিলে জ্বর বৃদ্ধি প্রাপ্ত হইয়া থাকে।

পিত্ত জ্বর, মত্তপানজনিত জ্বর এবং

বিষজ্ঞ জরে তিক্ত দ্রব্যের সহিত সিদ্ধ করিয়া সেই জল শীতল হইলে পান করিতে দিবে। এই প্রকারে সিদ্ধ করা জল এবং উষ্ণ জল অগ্ন্যুদ্বীপক, পাচক, জরনাশক, স্রোতঃ শোধক, বলকর রুচি জনক এবং বর্ষজ্বজনক।

যড়ঙ্গ পানীয়—মুতা, ক্ষেত পাঁপড়া, বেণার মূল, রক্তচন্দন, বালা ও শুষ্ঠ প্রত্যেকে পাঁচ আনা দুই রতি—মোট দুই তোলা লইয়া ধুইয়া খেতো কবিবে। পরে চারি সের জলের সহিত সিদ্ধ করিয়া দুই সের থাকিতে নামাইয়া লইবে; এই জল শীতল কবিয়া পান করিতে দিলে পিপাসা ও জর নষ্ট হইয়া থাকে। মতান্তরে শুষ্ঠা স্থলে পদ্মকাষ্ঠ লইবার বিধি আছে।

বাতপিত্ত জবে যড়ঙ্গপানীয় অথবা উষ্ণ জল শীতল করিয়া এবং বাতশ্লেষ্মজরে ও ত্রিদোষজ জরে উষ্ণ জল পান করিতে দেওয়া কর্তব্য। শাস্ত্রে লিখিত হইয়াছে,—

সন্নিপাত জরে রোগী প্রলাপ বকিতে থাকিলেও পুষ্টিকর খাদ্য দিবে না এবং দাহ ও তৃষ্ণায় অভিভূত হইলেও শীতল জল পান করিতে দিবে না।

জরে উষ্ণ জল প্রচুর পরিমাণে দেওয়া বাইতে পারে। জল সিদ্ধ করিয়া অর্দ্ধেক থাকিতে নামাইয়া, সেই জল সহমত উষ্ণ থাকিতে থাকিতে পান করিতে দেওয়া উচিত।

লজ্বন এবং জল পানের বিষয় বলা হইল। এক্ষণে কিরূপ নিয়মে পথ্য দিতে হয়, তাহা বলা বাইতেছে। শাস্ত্রকার সত্ত্ব, পেয়া ও বিলেপী,—জররোগে পথ্যের জ্ঞাত দিতে বলিয়াছেন। এ সম্বন্ধে শাস্ত্রকার বলিয়াছেন—

মণ্ড, পেয়া, ও বিলেপী লঘু বলিয়া এবং ঔষধ সহ সংস্কৃত হওয়ায় অগ্ন্যুদ্বীপক এবং বায়ু, মূত্র, পৃথিবী ও দোষেব অনুলোকক হইয়া থাকে, তরল ও উষ্ণ বলিয়া ঘন্য উৎপাদন কবে, তরল বলিয়া তৃষ্ণা নিবাবণ করে, আত্মাব বলিয়া বল জন্মান, সাহস বলিয়া শরীরের লঘুতা সম্পাদন করে, জবে হিতকর বলিয়া জর নষ্ট কবে,—এইজন্ত মৃদুপান জনিত জর বাতীত অল্প জরে বসাগ্ পথ্য দিবে। (ক্রমশঃ)

ত্রি। —বন্দ্যোপাধ্যায়।

✱ ওলাউঠা চিকিৎসা।

ওলাউঠা কাহাকে বলে? ইহার প্রকৃতি প্রত্যয়গত অর্থই বা কি? এবং কোন্ ভাষা হইতেই বা এই শব্দ গৃহীত হইয়াছে? ইত্যাদি বিষয় আমরা কিছুই অবগত নহি। আয়ুর্বেদীয় কোনো গ্রন্থে এই শব্দের প্রয়োগ দৃষ্টিগোচর হয় না। এই সকল আলোচনা করিয়া

অনেকেই বলিয়া থাকেন, “ওলাউঠা আয়ুর্বেদ বহির্ভূত এক প্রকার নূতন বোগ। পাশ্চাত্য দেশের সমুদ্রত স্থান হইতে এই রোগ ভারতে আসিয়াছে, এই জন্তই ইহার চিকিৎসা বিধান আয়ুর্বেদ গ্রন্থে পরিলক্ষিত হয় না। স্তত্রাং কবিরাজ দ্বারা এই পীড়ার চিকিৎসা হওয়া

সর্বধা অসম্ভব ।” কিন্তু সাধারণতঃ এ রোগের যে সকল লক্ষণ আমরা দেখিতে পাই, তাহাতে ইহাকে আমরা নূতন রোগ বলিয়া স্বীকার করিতে প্রস্তুত নহি । এই রোগে আক্রান্ত হইলে প্রথমতঃ রোগীর অত্যন্ত মলভেদ এবং সঙ্গে সঙ্গে মুহুমূর্ত্তঃ বমন হইতে আরম্ভ হয় । তাহার পর স্বরভঙ্গ, হিকা, মূত্ররোধ, ঘর্ম্ম সিন্ধুস্রব, উৎবেষ্টন, অর্থাৎ অঙ্গ প্রত্যঙ্গের খালি ধরা প্রভৃতি লক্ষণ জুটিয়া রোগীকে সাতিশয় যন্ত্রণা দিতে থাকে । সমস্ত শরীর বিশেষতঃ মুখমণ্ডল ও দন্তসমূহ নীলবর্ণ হয় । কাহাবও কাহারও বক্ষোদেশের তীব্র বেদনা ও শিরঃশূল উপস্থিত হইয়া থাকে । ইহা দ্বারা চক্ষুঃ রক্তবর্ণ ও কোটরগত হইতেও দেখা যায় । এবম্বিধ লক্ষণাক্রান্ত অথ কোন রোগ আয়ুর্বেদ শাস্ত্রে উল্লিখিত আছে কিনা,—এক্ষণে আমাদের ইহাই আলোচ্য । সনাতনশাস্ত্রে ওলাউঠা শব্দের প্রয়োগ না থাকুক, কিন্তু তাহার লক্ষণের ত্রায় লক্ষণ বিশিষ্ট অপর কোন রোগের উল্লেখ থাকিলে তাহা অগোছ করিব কেন ? যদি শাস্ত্রবর্ণিত সেই রোগের চিকিৎসা দ্বারা ওলাউঠা রোগেরও সর্বতোভাবে প্রতীকার ঘটাইতে পারা যায়, তাহাতেই বা শিথিলচেষ্ঠে হইব কেন ?

আয়ুঃ শাস্ত্রে বিস্মৃতিকা রোগের বিবরণ দেখিতে পাওয়া যায় । এই বিস্মৃতিকা রোগের নিদান ও লক্ষণের বিষয় অনুশীলন করিলে সকলেই বুঝিতে পারিবেন—আয়ুর্বেদাচার্য্যগণ যাহাকে বিস্মৃতিকা বলিয়া নির্দেশ করিয়াছেন,

তাহাই বর্ত্তমান কালে ওলাউঠা নাম ধারণ করিয়াছেন ! ফলতঃ ইহা কোন নূতন রোগ নহে, কেবল নামটিই নূতন । নিদান সংগ্রহ কর্ত্তা ধীমান্ মাধবকর বলিয়াছেন :—

(১) যে পীড়ার অজীর্ণ বশতঃ বায়ু অতি কুপিত হইয়া গাত্র সকলকে অত্যন্ত বেদনা অপেক্ষা সূচীবোধবৎ বেদনায় অধিকতর অস্থির করিয়া তুলে, বৈতগুণ তাহাকে বিস্মৃতিকা বলিয়া থাকেন । (২) এই রোগে মুচ্ছা, অতিসার, বমন, পিপাসা, শূলবৎ বেদনা, হস্ত পদে খালি ধরা, জ্বস্তা (হাই); গাত্রদাহ, বিবর্ণতা, কম্প, বক্ষোবেদনা, ও শিরঃশূল উপস্থিত হইয়া থাকে ।

বর্ত্তমান ওলাউঠা রোগে এতদ্ব্যতীত নূতন কোন লক্ষণ প্রায়শঃ পরিলক্ষিত হয় না । তবে দেখা যাইতেছে যে, আজকাল লোকে যাহাকে ওলাউঠা বলিয়া ঘোষণা করিতেছে আয়ুর্বেদ, শাস্ত্রে সেই রোগই বিস্মৃতিকা বলিয়া বর্ণিত । এক্ষণে দেখা যাউক, কি কি কারণে কেমন করিয়া এই বিস্মৃতিকা রোগ জীবদিগকে আক্রমণ করিয়া থাকে ।

আয়ুর্বেদে শারীর স্থান এবং অন্ত্রবিপাক ক্রিয়াপদ্ধতি অভিনিবেশ সহকারে অধ্যয়ন করিলে সুস্পষ্টরূপে জানা যায় যে, একমাত্র অজীর্ণ রোগই অধিকাংশ রোগের প্রসূতি । (৩) যাহারা লোভপরায়ণ, ঔদরিক, পশুবুদ্ধি ও হিতাহিত বোধশূন্য হইয়া অপরিমিত আহার করে, তাহারাই নানারোগের মূল স্বরূপ অজীর্ণ রোগে আক্রান্ত হয় ।

(১) সূচীতিরিক্ত গাত্রাণি তুদন সন্তীষ্ঠতেহ নিলঃ । যন্তা জীর্ণেন সা বৈদ্যো বিস্মৃতিতি নিগদ্যতে ।

(২) মুচ্ছাতিসারো বমথুঃ পিপাসা শূলো ব্রমোষেষ্টন জ্বস্ত দাহাঃ । বৈবর্ণ্যকম্পো হস্তপদে রক্তচৰ্ম্মাভি তন্তাং শিরঃশূল ভেদঃ ।

(৩) অনান্নবন্তঃ পশুবদভূততে যেহ এমাণ চঃ । রোগানীকন্ত তে শূলবজীর্ণঃ প্রাপ্নুবন্তি হি ।

(১) এই অজীর্ণ রোগ তিন প্রকার :—

(ক) অর্থাৎ আমাজীর্ণ, (খ) বিষ্টকাজীর্ণ
(গ) বিদগ্ধাজীর্ণ এবং ইহাদের—হইতেই
বিসৃষ্টিকা, বিলম্বিকা, অলসিকা রোগ উৎপন্ন
হইয়া থাকে। (২) শাস্ত্রদর্শী পরিমিতাহারী
ব্যক্তিগণের এই রোগ হয় না। ভক্ষ্যভক্ষ্য
সম্বন্ধে যাহাদের কিছুমাত্র জ্ঞান নাই, যাহারা
আত্মসংযমে সম্পূর্ণ অক্ষম এবং পেটক,
তাহারাই এই রোগে আক্রান্ত হইয়া থাকে।
ইহা হইতে উপলব্ধি হইতেছে যে, একমাত্র
অজীর্ণই এই রোগের নিদান। অগ্নিমান্দ্য
হইতে অজীর্ণ এবং অজীর্ণ হইতে সকল রোগের
উৎপত্তি হয়। তাই আমরা প্রথমতঃ অগ্নিমান্দ্য
বিষয়ে আলোচনার প্রবৃত্ত হইতেছি। অগ্নি
কাহাকে বলে? সকলে সর্বদা যে অগ্নি প্রত্যক্ষ
করিয়া থাকে, যাহার সহায়তার জালাগীকাঠ
সংযোগে লোকে অন্ন প্রস্তুত করিয়া আহার
করে, যাহার কণিকামাত্র সংস্পর্শে সরস
নীরস সর্ববিধ বস্তুই ভস্মীভূত হইয়া যায়,
ইহাও কি ঠিক সেই প্রকার পদার্থ? অত্যুচ্চ
সূর্য্য মণ্ডল হইতে রসাতল পর্য্যন্ত সমস্তই
একজাতীয় অগ্নি বিরাজমান। কাঠে কাঠে
পরস্পর সংঘর্ষণ করিলে যে অগ্নির উদ্গম
হয়, সেই অগ্নি পরিশেষে দেহের, গেহের—
সর্ববিধ কার্যের সংসাধক হইয়া থাকে।
প্রচ্ছন্ন নিগূঢ় বহ্নিতে তাড়না ব্যতীত কখনও
উহা উৎক্লিষ্ট হয় না। কাঠখণ্ডের
জ্বাল জীবদেহও অগ্নিময়। কাঠ নিষ্ক্রিয়ভাবে
পড়িয়া থাকে, স্তূতরাং তাড়না না করিলে
উদ্গম হয় না। জীবদেহ তজ্জপ নয়। দেহ

মধ্যে নিমিষে নিমিষে প্রবলবেগে বায়ু প্রবাহিত
হইতেছে। তাহাতে রসরক্তাদির অবিরত
সঞ্চালন ঘটিতেছে। শারীরিক যন্ত্রগুলিও
নিষ্ক্রিয়ভাবে পড়িয়া থাকে না। যান্ত্রিক
বিষম তাড়না বশতঃ কাঠখণ্ড অপেক্ষা
শরীরের উত্তাপ অনেক বেশী। এই দেহ
গত বহ্নি পাছে দাবানলের জ্বায় প্রচণ্ড হইয়া
পরে, শরীরকে সম্পূর্ণরূপে রসশূন্য করিয়া
ফেলে, মাংসাদির পূর্ণ পরিপাক সংসাধন
করিয়া শরীরকে বিদ্ধান্ত করিয়া ফেলে, তাই
ভয়ে ভয়ে মধ্যে মধ্যে কিছু কিছু পানাহারের
ব্যবস্থা করিতে হয়।

আয়ুর্বেদগুরু ভগবান পুনর্ব্বক্ষ এবং
ভদ্রকাপ্য প্রভৃতি ঋষি কহিয়াছেন :—“পিত্তই
শরীরের অগ্নি” পিত্তকে সমভাবে রাখিতে
পারিলেই শরীর সুস্থ থাকে। যে পিত্ত তীক্ষ্ণ,
দ্রব্য, দুর্গন্ধ, নীল ও পীতবর্ণ যাহা উষ্ণ এবং
যাহা কটুরস বিশিষ্ট, তাহাই স্বাভাবিক।
পিত্তে অন্নরস জন্মিলে তাহা দূষিত হইয়া
থাকে। কার্য্যভেদে পিত্ত পাঁচ শ্রেণীতে
বিভক্ত :—পাচক, রঞ্জক, সাধক, আলোচক,
ভাজক।

পাচকপিত্ত অগ্ন্যাশয়ে অবস্থিতি করিয়া
ভুক্তবস্তুর পরিপাক সাধন করে, এবং মল
মূত্রাদির নিঃসরণ করিয়া 'দেয়'। অধিকন্তু
ইহা দ্বারা অপরাপর পিত্তের বল বৃদ্ধি হয়।
রঞ্জকপিত্ত যকৃত ও গ্রীহায় অবস্থান করে,
এবং ভুক্ত পদার্থের প্রথম পরিপাক হইবার
পর—যে রস জন্মে, তাহাকে রসে পরিণিত
করে। সাধকপিত্ত হৃদয়ে অবস্থিত। ইহা

(১) অজীর্ণমায়ঃ বিষ্টকঃ বিদগ্ধকঃ যদান্নিতম্। বিসৃচ্যলসকৌ ভক্ষ্যন্তংচ্চাপি বিলম্বিকা।

(২) ন তান্ পরিমিতা হারা লভন্তে বিদিতা গম্য। মূঢ়ান্তামজিতান্ননো লভন্তে হনন লোলুপাঃ।

হইতে বুদ্ধি, স্মৃতি, এবং মেধার উৎপত্তি হয়। আলোচকপিত্ত নেত্রদ্বয়ে অবস্থান করে, ইহা হইতে দর্শন ক্রিয়ার সংস্থান হয়। ভ্রাজক পিত্ত গাত্রচর্মে অবস্থিত। ইহা অভ্যঙ্গ দ্রব্যের পরিপাক এবং শরীরের অগ্নিবর্দ্ধক। পাচ-গাশ্বি চতুর্বিধ অবস্থায় জঠরে অবস্থান করিয়া থাকে—যথা—মন্দ, তীক্ষ্ণ বিষম এবং সম। শরীরে কফাধিক্য হইলে মন্দাশ্বি উপস্থিত হয়। এরূপ ক্ষেত্রে যাহা কিছু আহার করা যায়, তাহা সূচ্যাক্রুরূপে পরিপাক হয়না। ইহাতে মাধাকন্কনানি, উদগারবাহুলা, উদরস্ফীতি, উদরের গুরুত্ব, মলরোধ, এবং সূত্রাধিক্য প্রকাশ পায়। সামান্ত সর্দিতেও এই সকল লক্ষণ উপলক্ষিত হইতে পারে, কিন্তু জঠরে কফ সঞ্চিত হইলেই এই অবস্থা পরিদৃষ্ট হইয়া থাকে। ইহা এক প্রকার অজীর্ণ। জঠরে পিত্তের আধিক্য হইলে তীক্ষ্ণাশ্বি জন্মে। তীক্ষ্ণাশ্বি বিশিষ্ট লোক যখন যাহা কিছু আহার করে, তখনই তাহা শীঘ্র পরিপাক হইয়া যায়, আবার ক্ষুধার উদ্রেক হয়। ইহাতে শরীরের শোয আলস্ত হইলে পীড়া সাংঘাতিক মূর্ত্তি ধারণ করে। বায়ুর আধিক্য বশতঃ বিষমাস্মির উৎপত্তি হয়। ইহাতে ভুক্ত পদার্থের কখনও বা শীঘ্র এবং কখনও বা বিলম্বে পরিপাক হইয়া থাকে। সর্কাপেক্ষা সমাশ্বি শরীরের পক্ষে শ্রেষ্ঠ এবং স্বাস্থ্যসম্পাদক। সমাশ্বির রক্ষণচেষ্টাই সকলের সর্ব্বতোভাবে কর্তব্য। এতদ্বিন্ন অগ্নির তিন প্রকার অবস্থাই অজীর্ণ রোগ বলিয়া সমাখ্যাত। অগ্নিমান্দ্য বা অজীর্ণ রোগে কফদোষ থাকিলে তাহাকে আমাজীর্ণ, পিত্তদোষ থাকিলে তাহাকে বিদগ্ধাজীর্ণ এবং বায়ুর সংশ্রব থাকিলে তাহাকে বিষ্টকাজীর্ণ

কহে। প্রতিদিন যাহা কিছু আহার করা যায়, সেই সমস্ত ভুক্ত রসে অংশ বিশেষ জীর্ণ না হইয়া রসাবস্থায় অবস্থিত থাকে, তাহাই সময়াস্তরে অজীর্ণ রোগ রূপে পরিণত হয়, শাস্ত্রে ইহাৎ নাম রসশেষাজীর্ণ। উল্লিখিত সকল প্রকার অজীর্ণ রোগ হইতে দেশ-বিজ্ঞশকর প্রাণনাশক, বিন্ধুচিকা বা ওলাউঠা রোগের উৎপত্তি হইয়া থাকে।

পাশ্চাত্য শারীরতত্ত্ববিদ শণ্ডিতগণ ওলাউঠা রোগের বীজস্বরূপ স্বতন্ত্র কোন বিষের কথা নির্দেশ করিয়া থাকেন। তাঁহাদিগের মতে জলবায়ু দূষিত হইয়া এই রোগের বীজ জন্মাইয়া থাকে। পরে সে রোগবীজ জীব দেহে প্রবেশ লাভ করিয়া, সন্তোমারাত্মক সাংঘাতিক ওলাউঠা রোগের সৃষ্টি করে। এই সকল কথা সারবত্তা আয়ুর্বেদাচার্য্যগণ স্বীকার করেননা। বাহু পদার্থ দূষিত হইয়া রোগের বীজস্বরূপ কোন বিষের উৎপত্তি হইতে পারে, তাঁহাদিগের মতে ইহা অসম্ভব। অযুক্ত আহার-বিহারদ্বারা আপনা হইতেই দেহমধ্যে নানাবিধ বিষের উদ্ভব হয়। আচার্য্য-গণ বলেন, তন্মধ্যগত অত্তম বিষ হইতেই এই সাংঘাতিক রোগের উৎপত্তি। জলবায়ু প্রাণীদিগের সাধারণ সম্পত্তি। প্রাণীমাত্রেই এই ছুইটা বস্তু সর্বদা সমান ভাবে ব্যবহার করিয়া থাকে। ইহাদিগের অভাবে বা বিশ্বপ্রসবিনী ক্রিয়ার দোষে জগত্তের অস্তিত্ব ও অসম্ভব। বায়ু সঞ্চরণশীল। ব্যক্তি বিশেষের কদাচারের দোষে অথবা নৈসর্গিক দোষে যদি কোন স্থানের বায়ু দূষিত হয়, তবে তাহা অচিরে সমস্তদেশে অভিব্যাপ্ত হইয়া পড়ে। সুতরাং জীবমাত্রেই তাহা ব্যবহার না করিয়া থাকিতে পারে না।

জল সম্বন্ধেও নিয়ম ঠিক ঐ প্রকারই। উক্ত কারণে কোন স্থানের জল বিধাক্ত হইলে তাহা অচিরে বহু স্থানে সঞ্চালিত হয়। তবে স্থানের দূরত্বানুসারে বিধাক্ত অংশ কম হইতে পারে। যদি প্রকৃত প্রস্তাবে সাধারণের নিত্য প্রয়োজনীয় ব্যবহারোপযোগী জলবায়ু দূষিত হইয়া ওলাউঠা রোগের উৎপাদন করিত, তাহা হইলে ঐ রোগে কীট পতঙ্গ হইতে মানব পর্য্যন্ত প্রত্যেক প্রাণীকে তুল্যভাবে আক্রান্ত হইতে হইত। কিন্তু প্রকৃত পক্ষে তাহা হয়না। এইজন্য আমরা দেহমধ্যে স্বয়মুৎপাদিত বিষের কথা স্বীকার করিয়া থাকি। কিন্তু ইহা সত্যসত্যই সংক্রামক কিনা,—তাহাই একবার আমরা আলোচনা করিব। যে সকল রোগ এক শরীর হইতে অন্য শরীরে প্রবেশ করে তাহাকে সংক্রামক রোগ বলে। এই সংক্রামক রোগ বহু শ্রেণীতে বিভক্ত। কতকগুলি রোগ আছে, তাহারা নিত্য সংক্রামক। আবার এমন কতকগুলি রোগ আছে যে, তাহারা কাল প্রভাবে কখনও কখনও সংক্রামক হয়।

নানা কারণে সংক্রামক রোগের বীজ উৎপন্ন হইয়া থাকে। মিথ্যা আহার বিহার দ্বারা আপনা হইতে দেহাভ্যন্তরে এই বীজের উৎপত্তি ঘটে। পরে এক শরীর হইতে অন্য শরীরে সঞ্চালিত হয়। ব্যক্তি বিশেষের কদাচারিতায় কখনও কখনও প্রথমতঃ স্থানীয় জল দূষিত হইয়া পড়ে। পরে বায়ু কর্তৃক সেই দোষ বহু স্থানে সঞ্চারিত হইতে থাকে। সাধারণের নিত্যব্যবহার্য্য জলবায়ু এইরূপে দূষিত হইলে প্রাণী মাত্রকেই ইহা দ্বারা আক্রান্ত হইতে হয়, সময় সময় জ্বর গ্রহের কুটিল দৃষ্টিপাতে পার্থিব জলবায়ুও দূষিত হয়। যে কারণেই হউক জলবায়ু দূষিত হইয়া

সংক্রামক পীড়ার উৎপত্তি হইলে তাহা ভীষণ আকার ধারণ করে। এতদ্বারা মহাদেশ মহাশ্মশানে পরিণত হওয়া অসম্ভব নয়! বর্তমান ওলাউঠা বা বিস্থচিকা রোগ এ প্রকার সংক্রামক নহে। ইহা বসন্ত রোগের স্তায় এক শরীর হইতে অন্য শরীরে যে প্রবিষ্ট হয়, একথা আমরা স্বীকার করিতে প্রস্তুত নহি। তবে ওলাউঠা রোগীর যে মল মুত্রাদি পরিত্যাগ কবে, তাহার কোন অংশ যদি কীট, পতঙ্গ, মক্ষিকা প্রভৃতি দ্বারা খাণ্ডদ্রব্যের সহিত সংযুক্ত হয়, অথবা জলের সহিত উদয়স্থ হয়, তাহা হইলে এই রোগ দ্বারা আক্রান্ত হওয়া অসম্ভব নহে। ইহা বসন্ত রোগের স্তায় সংক্রামক পীড়া নহে কিম্বা কুষ্ঠ অর্শ, যক্ষ্মা, ঔপসর্গিক মেহ এবং উপদংশ প্রভৃতির স্তায়ও ইহাকে সংক্রামক রোগ বলিয়া আমরা গণনা করি না। উক্ত রোগাদি দ্বারা আক্রান্ত ব্যক্তির দূষিত শুক্র হইতে জাতসন্তানের শরীরেও ঐ সকল পীড়া জন্মিয়া থাকে। কিন্তু ওলাউঠা রোগ এইরূপ ভাবে কাহাকেও —আক্রমণ করিতে দেখা যায় না। উন্মাদ গ্রস্তা জননীর সন্তানকেও উন্মাদ প্রভৃতি প্রভৃতি রোগে আক্রান্ত হইতে হয়। ইহা বহুক্ষেত্রে প্রত্যক্ষীকৃত। ওলাউঠা পীড়ায় সেইরূপ সংক্রামকতা নাই, তবে এই পীড়া কালপ্রভাবে কখন কখনো কখনো সংক্রামক হয়, কখনো কখনো হয়ও না। এক্ষণে আমরা প্রণিধান করিয়া দেখিব—কোন সময় এই পীড়া সংক্রামক হইয়া দাঁড়ায় এবং কোন সময়ই বা সংক্রামক হয় না।

সর্বদাই দেখা যায়,—যে সকল ব্যক্তি ওলাউঠা রোগীর নিকট অবস্থান করিয়া অহরহঃ তাহার সেবা শুশ্রূষা করে,—নিজ

হস্তে মল মুত্রাদি পরিষ্কার করিয়া দেয়, একটা বারও রোগীর কাছছাড়া হয় না, তাহাদিগকে কখন এই রোগে আক্রান্ত হইতে হয় না। বাহারা ভয়ে ভয়ে অতি বড় সাবধানে থাকে, বোগীর পরিচর্যা করা দূরে থাকুক, যে বাড়ীতে রোগী বাস কবে, তাহার ত্রিসীমানাতেও পদার্পণ করে না, তাহারাই এই পীড়াতে আক্রান্ত হইয়া অকালে কালকবলিত হয়। তবেই দৈখ্য যাইতেছে—এই পীড়া সকল অবস্থায় সংক্রামক হইয়া দাঁড়ায় না।

অজ্ঞার্থ হইতে যে এই কাল ব্যাধি বসুংপত্তি—ইহা সর্ববাদিসম্মত। যদি কোন ওলাউঠা বোগীকে জিজ্ঞাসা করা যায় যে, তুমি দুই তিন দিনেব মধ্যে কোন অজীর্ণকর দ্রব্য আহার করিয়াছ কিনা, তখন সে মুক্ত কর্তে বলিয়া কেলিবে—আমি ৫।৭ দিনের মধ্যে কোন অপথা দ্রব্য ভোজন করি নাই। কিন্তু সমস্ত বিষয় পরীক্ষা করিয়া দেখিলে, রোগীর কথার সত্যতা বাস্তবিক কর্পূরের স্থায় উড়িয়া যায়। সুতরাং রোগীর বা তাহার আত্মীয়

স্বজনের নিকট কোন কথা শুনিয়া রোগের প্রকৃত কারণ নির্ণয় করা এক প্রকার দুঃসহ ব্যাপার। ওলাউঠা রোগ গ্রামের মধ্যে যখন প্রথম প্রবেশ কবে, তখন দুই চারি জন স্বেচ্ছাচারী ঔদরিক লোকই ইহা কর্তৃক আক্রান্ত হয়। তাহার পর ক্রমশঃ মুত্যা সংখ্যা বৃদ্ধি পাইতে থাকিলে এই পীড়া প্রবল বেগে সকলকে আক্রমণ করিতে আবস্ত করে। এইরূপে পীড়াব আক্রমণ অত্যন্ত প্রবল হইলে যখন চতুর্দিক হইতে ক্রন্দনের রোল কর্ণ কুহরে প্রবিষ্ট হয়, পক্ষীকুল থাকিয়া থাকিয়া এক একবার মর্ম্মভেদী কলরব করিয়া উঠে, শৃগাল কুকুরগণ বিকট শব্দে সতয়ে আর্তনাদ করিতে থাকে,—প্রাণসম নৈরাশ্রের ভাবী আতঙ্কে সকলে শিহবিয়া উঠে, তখন আব সদাচারী, কদাচারী, মিতাহারী, অমিতাহারী—এই রোগের বিভীষিকার ভীতি সম্বন্ধে কাহারও কিছুমাত্র প্রভেদ থাকেনা।

(ক্রমশঃ) .

শ্রীদীননাথ শাস্ত্রী, কবিরত্ন।

শরীর ও স্বাস্থ্য।

কোন কার্যের ফলাফল বিচার করিতে যাইলে সর্বপ্রথমে কারণের অনুসন্ধান করিতে হয়। কারণ ব্যতীত কার্য হয়না—আবার কার্য করিলেই তাহার ফল অবশ্যস্বাভাবী। জগৎপ্রপঞ্চ কারণ সম্ভূত। উৎপত্তি, স্থিতি ও প্রলয়—কার্য্যাকারণের অবস্থান্তর। শৃঙ্খলবদ্ধ কার্য্যপন্থ্যর অবলোকন করিলে বোধ হয় জগতের পশ্চাতে—নিয়ম অনন্ত কারণরূপে

প্রতিষ্ঠিত। বিজ্ঞানের কথায় নৈসর্গিক নিয়মই ভগবানের নিয়ম। তবে ভগবান কি? তাহা আমার বিবেচ্য বিষয় নয়। দার্শনিক পণ্ডিতগণ তাঁহাকে বিভিন্ন আখ্যায় ভূষিত করিয়া গবেষণা পূর্ণ জটিল দর্শন লিখিয়া গিয়াছেন। তিনি যাহাই হউন, বাস্তব জগতে আমরা দেখিতে পাই যে, এক অতি ক্ষুদ্র অণু পরমাণু হইতে আরম্ভ

করিয়া সমস্ত উদ্ভিদ জগৎ—সমস্ত প্রাণিজগৎ ও সমস্ত আলোক জগৎ একই নিয়মের অধীন। উত্থান, অবস্থান ও পতন সর্বব্যাপী নিয়মের অবস্থার পরিবর্তন। বিশ্ব যখন নিয়মে পরিচালিত, তখন বিশ্বের অন্তর্গত যাবতীয় পদার্থ সেই একই নিয়মাবলী। সেই নিয়মে ফুল ফুটেতেছে,—সেই নিয়মে নদী ছুটেতেছে—সেই নিয়মে পাখী উড়িতেছে,—সেই নিয়মে পশু বিচরণ করিতেছে,—সেই নিয়মে তুমি হাসিতেছ, আমি কাঁদিতেছি, আবার তুমি কাঁদিতেছ, আমি হাসিতেছি ;—সুতরাং দেখা যাইতেছে যে, নিয়মই আমাদের নিয়ন্তা।

স্বাস্থ্য কি?—স্বাস্থ্য, এই নিয়ম প্রতিপালন, আর এই নিয়মের ব্যতিক্রমই অস্বাস্থ্য। জগতে এত হাহাকার—এত হাহা-তাশ কেন? এই নিয়মের অবহেলার জন্ত। প্রাণিজগতের মধ্যে মানব জাতিই প্রধান অত্যাচারী। মানবই সকল নৈসর্গিক নিয়ম লঙ্ঘন করিয়া অনৈসর্গিক অত্যাচারে—আপনাকে পীড়িত করিয়া ফেলে এবং রোগ শোকে জর্জরীত হইয়া মৃত্যুর পথ স্রুগম করিয়া লয়। আমরা মরিবার জন্তই জন্মিয়া থাকি, তাই বলিয়া কি ভগবানের নিকট হইতে যে সন্ত লইয়া মর্তে আসিয়াছি, তাহা আয়ত্ত করিবার আগেই আমরা মরিব? আমরা জানি যে, জন্মিলে মৃত্যু আছেই, তাই মৃত্যুকে সর্বদা নিকটস্থ জানিয়া ভগবানের নিয়ম প্রতিপালন পূর্বক আপন আপন কার্যে অগ্রসর হওয়া কর্তব্য।

আমরা যে এখানে আসিয়াছি, তাহার উদ্দেশ্য আছে। আমরা দেখিতে পাই—বিশ্ব ব্রহ্মাণ্ড সেই এক উদ্দেশ্য লক্ষ্য করিয়া ধাবিত হইতেছে। ক্রমবিকাশ হইতে পূর্ণবিকাশে উন্নতিই মানব জীবনের উদ্দেশ্য। এই

আঘাত—৫

জীবন সংগ্রামে (Struggle for existence) প্রকৃত বীরের মত বীরসাজে সজ্জিত হইয়া নীরোগ ও বলিষ্ঠ দেহ লইয়া যে অগ্রসর হইতে সমর্থ হইবে, সেই জয়ী হইবে। তাই ইংরাজ কবি বলিয়াছেন :—

In the bevy of life

Be not dumb driven cattle

Be a hero in the strife.”

বাস্তবিক এই জীবন সংগ্রামে জয়ী হইতে গেলে আমাদের স্বাস্থ্য সর্বপ্রাণে প্রয়োজন। বধিরের শ্রবণেচ্ছা যেমন বুঝা, মুকের বাক্য ক্ষুণ্ণির চেষ্টা যেমন যন্ত্রণাদায়ক, অন্ধের দর্শনেচ্ছা যেমন নিষ্ফল, স্বাস্থ্যহীনের সকল আশাই তেমনি নিষ্ফল হয়,—ভবিষ্যৎ জীবন তেমনি তাহার মর্মভেদী শোকাবধায়ে আবৃত থাকে। এই আঁধারময় জীবন লইয়া সে কি করিবে? স্বাস্থ্য ব্যতিরেকে তাহার কোন উদ্দেশ্যই তো সিদ্ধ হইবে না। “শরীরমাশ্রয়ং ধর্মমুখ্যং সাধনম্।” সুস্থ শরীর ব্যতীত ধর্ম ও অর্থ কিছুই আয়ত্ত হয় না। বেদান্ত মতে জগৎ মিথ্যা, মায়াময় স্বপ্ন, সুতরাং জগৎ হইতে সৃষ্ট যে এই শরীর—ইহাও মিথ্যা ও স্বপ্ন মাত্র; ভগবান গীতার বলিয়াছেন :—

“বাসাংসি জীর্ণানি যথা বিহায় নবানি গৃহ্ণাতি
নরোহপরাণি।

তথা শরীরানি বিহায় জীর্ণাত্মানি সংযাতি

নবানি দেহী ॥”

যাহা হউক যদিও এই দেহ কিছুই নয়, তথাপি ইহাই কিন্তু সব। এই দেহই দেবতার মন্দির (temple of God),—ইহারই ভিতর আত্মা বাস করেন। এই নখর শরীরের সাহায্যেই আমরা ভগবানের উপাসনা করিতে পারি। মানবজন্ম কেবল

আহার নিদ্রা ও মৈথুনের জন্ত নষ্ট, ইহার উচ্চ লক্ষ্য আছে (the goal of life) ;—আত্ম-জ্ঞান মানব জীবনের একমাত্র উদ্দেশ্য। আত্ম-জ্ঞানেই পূর্ণ বিকাশ। শরীর ব্যতীত ইহা অসম্ভব। আবার নাম মাত্র শরীর থাকিলে চলিবে না—শরীর কর্মক্ষম হওয়া চাই, শরীর সুস্থ ও সবল হওয়া চাই। এখন দেখা যাইতেছে যে, এই দেহ—ইহা মিথ্যা। ইহাও ইহার যতখানি সত্যতা আছে, তাহা আমা-দিগকে সম্পূর্ণ আয়ত্ত করিতে হইবে; স্বাস্থ্য আমাদের একান্ত প্রয়োজন।

আমরা দেখিতে পাই—পশুরা আমাদের অপেক্ষা বলবান ও পূর্ণস্বাস্থ্য। তাহার কারণ, তাহারা স্বাভাবিক নিয়ম লঙ্ঘন করে না—প্রকৃতির মঙ্গলজনক নিয়ম তাহারা অক্ষরে অক্ষরে প্রতিপালন করে, কাজেই তাহাদের মধ্যে ডাক্তার বা বৈজ্ঞের প্রয়োজন হয় না। কিন্তু গৃহপালিত পশু—বলু পশু অপেক্ষা ক্ষীণ ও দুর্বল। গৃহপালিত পশু—স্বাভাবিক নিয়ম ভঙ্গ করে, তাই তাহারাও অত্যাচারী মানবের হায়ে স্বাস্থ্যহীন। সুতরাং তাহাদেরও জন্ত ডাক্তার (Veterinary surgeon) হইয়াছে। যাহার যেমন স্বভাব, সে অপেক্ষেও সেই ছাঁচে চালিতে চায়। গৃহপালিত পশুদিগকে আমরা আমাদের মতই করিয়া তুলিতে চাই, তাই তাহাদের দশাও আমাদের মতই হইয়াছে।

এ স্বাভাবিক নিয়ম প্রতিপালনের ব্যবস্থা আমাদের দেশে সুন্দরভাবেই ছিল এবং তাহা প্রতিপালিতও হইত। ভবিষ্যতে স্বাস্থ্য অক্ষুণ্ণ রাখিবার জন্ত আমাদের বহুপ্রকার নিয়ম পালন করিতে হইত। সেই সকল নিয়ম পালন করিয়া যে দ্বিতীয় আশ্রমে উপনীত হইত, সে জীবনে কখনো হুঃখ পাইত না,—

বিদ্যা বুদ্ধি শৌর্য্য ও বীৰ্য্য মণ্ডিত হইয়া সুন্দর স্বাস্থ্য ভোগ করিত। তুমি মেধাবী, বুদ্ধিমান হইতে পার, কিন্তু তোমার যদি স্বাস্থ্য নষ্ট হইয়া থাকে, তবে তুমি মেধা ও বুদ্ধি লইয়া কি করিবে? তোমার জীবন বৃথা—জীবন তোমার পক্ষে ভার বহন বলিয়া বোধ হইবে। তোমার সুখ-শান্তি, আমোদ-প্রমোদ দূরে,—বহুদূরে পলায়ন করিবে,—তুমি নিয়ত মৃত্যুর জন্ত অপেক্ষা করিবে, তুমি জীবন্মৃত্যু (life-in death) হইয়া থাকিবে। সে কষ্টের সে যন্ত্রণার—সে মর্মান্তিক বেদনার তুলনা—হয় না। স্বাস্থ্যহীন জীবন চিন্তা করিলে চোকে অন্ধকার দেখিতে হয়—মাথা ঘুরিয়া যায়। এমনও শুনিতে পাওয়া যায় যে, স্বাস্থ্য ভঙ্গের জন্ত বিষম অন্তর্দাহে কেহ কেহ আত্ম-ঘাতীও হইয়াছে। কিন্তু ইহার মত পাপ বোধ হয় জগতে আর দ্বিতীয় নাই।

যখন ভাবি যে, এই স্বাস্থ্য ও শরীর রক্ষার জন্ত আমাদের শাস্ত্রকারগণ কতই পরিশ্রম করিয়াছেন, তখন আশ্চর্য্য হইয়া যাই। তাঁহারা কি স্বদেশ প্রেমিক। তাঁহারা স্বদেশ ও স্বজাতির বংশধরদিগের রক্ষার জন্ত কত ধর্মশাস্ত্র, কত যোগ শাস্ত্র, আয়ুর্বেদ ও কামশাস্ত্র প্রণয়ন করিয়াছেন। বাস্তবিক দেখিতে গেলে আমাদের সকল শাস্ত্রেই শরীর রক্ষা ও শরীর পালন সম্বন্ধে লিখিত। আমার বোধ হয় শারীর বিজ্ঞান (hygiene) সম্বন্ধে ভারতবর্ষ সর্ব প্রাধান ও মৌলিক। আমরা এখন অত্যাচারী ও প্রবঞ্চক হইয়াছি, ঋষি কথিত শরীরপালনের নিয়ম অহুসরণ করি না। সে সকল নিয়ম পালন করিতে গেলে আধুনিক সভ্যজগতের পারিপার্শ্বিক কতকগুলি অত্যাচারক—খাঁটি কথার বলিতে গেলে—অনাবশ্যক ক্রিয়া বাধা

পায়। অবশ্য দেশ-কাল-পাত্র ভেদে ফল ভেদ হয়; এখন যেমন কাল উপস্থিত, আচার ব্যবহারও সেইরূপই হইয়াছে। ব্রহ্মচর্য্য—ব্রহ্মচর্য্য বলিয়া অনেকে চীৎকার করেন বটে, কিন্তু ব্রহ্মচর্য্য বলিলে যাহা বুঝায়, সে রকম ব্রহ্মচর্য্য অর্থাৎ প্রাচীন কালের মত ব্রহ্মচর্য্য এখন পালন করা বড়ই কঠিন। ব্রহ্মচর্য্যের প্রধান অর্থ বীৰ্য্যধারণ। বীৰ্য্যধারণই শারীরিক উন্নতির প্রধান সহায়। এই উদ্দেশ্যে হইতে গেলে আমাদের ব্রহ্মচর্য্যের সকল নিয়মই পালন করিতে হয়। এখন আর সে রকম গুরু আশ্রম নাই; আপন আপন গৃহকেই ব্রহ্মচারীর আশ্রম করিয়া লইতে হইবে। পঞ্চম বর্ষীয় বালককে ব্রহ্মচারীর ব্রতে দীক্ষিত করিতে হইলে গৃহে গুরু আবশ্যক। আমাদের কিন্তু তেমন গুরুর অভাব। গৃহে মাতা পিতাই গুরুর কাজ করা উচিত। কিন্তু বাহ্যিক গুরু হইবেন, তাঁহারা ব্রহ্মচারী নহেন, সম্পূর্ণ ইন্দ্রিয় পরায়ণ, সুতরাং তাঁহাদের দ্বারা কাজ হইবার আশা বড়ই কম। সবল, স্বাস্থ্যসম্পন্ন সন্তান পাইতে ইচ্ছা করিলে মাতা-পিতারও সবল ও সুস্থকায় হওয়া উচিত। “পুত্রার্থে ক্রিয়তেভাৰ্য্যা” এই কথা মনে করিয়া স্ত্রী সহবাস করিতে হইবে—ইন্দ্রিয়তৃপ্তির জন্ত পবিত্র বিবাহবন্ধন নহে। পিতা-মাতা বা অভিব্যবহাৰ নিজে নিজে সংযমী হইলে পুত্রকন্যাাদিগকেও সংযমী করিতে পারেন। যেমন বৃক্ষ তেমনি তার ফল হইবে। সংযম ব্যতীত স্বাস্থ্যবান হওয়া বড়ই কঠিন সংযমই স্বাস্থ্যের ভিত্তি- (control over one's senses is the basis of perfect health)।

শিশু স্বাস্থ্য জননীদেৱ উপর নির্ভর করে। তাঁহারা যদি একটু বিলাসিতা বর্জন করিয়া সন্তানগনকে প্রাকৃতিক নিয়ম অনুসারে প্রতিপালন করেন, তাহা হইলে শিশু দৃষ্ট হয় ও পরে বেশ স্বাস্থ্যবান পুরুষ হইয়া উঠে। এই সময়ে যেমন অভ্যাস করান যাইবে, সারাজীবন সেই অভ্যাস থাকিয়া যাইবে। পূর্বে জননীরা নবজাত শিশুকে সর্ষপ তৈলাক্ত করিয়া বোদ্রে রাখিয়া দিতেন, এখন তাহার পরিবর্তে তাহাকে জামা প্রভৃতি পরাইয়া দেওয়া হয়—পাছে শিশু রোদ্রে তাপে কাল, হইয়া যায় বা বাতাসে তাহাব ঠাণ্ডা লাগে। ইহাদের কার্য্য-কলাপ দেখিলে বোধ হয়, পূর্বে যেন রোদ্র ও জল বায়ু ছিল না। এইরূপে প্রকৃতির ক্রোড় হইতে কাড়িয়া লইয়া জননীরা শিশুদিগকে স্বাস্থ্যহীন করিয়া রাখেন। এই শিশুই কালে নান্দ্য হইবে। এই রূপ সন্তানগণ ও তাহাদের বংশধরগণ কতদিন জীবিত থাকিবে—তাহা জনক জননীরা একবার ভাবিয়া দেখুন।

তারপর আহাৰ। অধুনা যেকোন খাদ্য দ্রব্য পাওয়া যাইতেছে, তাহাতে স্বাস্থ্য অক্ষুর রাখা বড় দুষ্কর ব্যাপার। খাঁটি দ্রব্য পাওয়া ভার হইয়াছে। সকল দ্রব্যই ভেজাল মিশ্রিত। স্বাস্থ্যদ্রব্যকে বড়ই সতর্ক থাকিতে হইবে।

স্বাস্থ্যসম্বন্ধে এত কথা বলা যাইতে পারে যে, এক মাসের আয়ুর্কেন্দ্র একটা প্রবন্ধেই পূর্ণ হইয়া যায়। কিন্তু তাহা করিলে তো চলিবে না তাই প্রধান প্রধান কারণ উপরে দেখাইয়া আমি প্রবন্ধ আজিকার মত এইখানেই শেষ করিলাম।

শ্রীক্ষিতীশ চন্দ্র পাল।

পঞ্চকর্ম সাধন।

—:—

(পূর্বে প্রকাশিত অংশের পর)

অশোধিতে পীতৌষধ জীর্ণ হ'লে পরে ।
 পুনঃ পান বিধি নহে, অতিযোগ করে ॥
 কোষ্ঠের শুষ্কতা, বল, লঘুতা বুঝিয়া ।
 অযোগে মুছ বা তীক্ষ্ণ দিবে বিচারিয়া ॥
 বমি কুচ্ছে, না বুঝিয়া বমি বিরেচন ।
 দিলে ক্রমে প্রাণ হানি হয় সেকারণ ॥
 অগ্নি, অস্থির আর কক্ষ যেই হয় ।
 পুরাণ ঔষধে তার দোষোৎক্লিষ্ট রয় ॥
 হরণ করিতে তাহা না পারি, তখন ।
 নিম্নোক্ত বিবিধ রোগ করে উৎপাদন ॥
 বিভ্রংশ প্রবল হিকা, অধার দর্শন
 কণ্ঠঃ শুষ্কঃ অবসাদ, নিশ্চয় তখন ॥
 সিদ্ধি সিন্ন হইলে ও অন্ন মাত্রা তরে ।
 কিম্বা দীপ্তাগ্নিতা হেতু ঔষধ জীর্ণ করে ॥
 অথবা শীতোভারে আমন্ত্রক হয় ।
 দোষোৎক্লিষ্ট করে তবে ঔষধ নিচয় ॥
 নিঃস্রাভিত করিতে না পারিয়া তখন ।
 উল্লিখিত রোগ সব করে উৎপাদন ॥
 ঐরূপ অযোগ হ'লে বৈজ্ঞ বুদ্ধিমান ।
 নিম্নোক্ত চিকিৎসা তরে করিবে বিধান ॥
 লবণ মিশ্রিত তৈলে অভ্যঙ্গ করিবে ।
 প্রস্তর-সঙ্কর শ্বেদে স্থির করি নিবে ॥
 পূর্কৌষধ খাওয়া জীর্ণ হইবার পর ।
 গোমূত্রে নিরুহ দিতে হইবে তৎপর ॥
 ধবা মাংস-রস সহ করায় আহার ।
 অগ্নিবাসন বস্তি তারে দিবে পুনর্কার ॥

তৈল মাত্রা-অনুযায়ী মদন, পিপ্পল,
 দেবদারু কক্ক কাথে পাকিবে নিভুল,
 অনন্তর বাতহর তৈলে মিশ্র করে ।
 স্নাতীক ঔষধ দান করিবে তাহারে ॥
 ক্ষুধার্ত ও মুছ কোষ্ঠে তীক্ষ্ণ বিরেচন ।
 বিষ্ঠা, পিত্ত, কফ আগে করিবে হরণ ॥
 ধাতু দ্রবীভূতকারি নিশ্চয়ে তৎপরে ।
 তাহাতে উহার বল স্বর ক্ষয় করে ॥
 দাহ, কর্ণশোথ আর ক্লান্তি, তৃষ্ণা হয় ।
 তাকে মিষ্টৌষধে বমি করাবে নিশ্চয় ॥
 বমনের অতিযোগে দিবে বিরেচন ।
 বিরেচন অতিযোগে মুছল বমন ॥
 পরে পরিষেক আদি শীতাবগাহন ।
 করায় তিবক তারে করিবে স্তম্ভন ॥
 অন্নপানোষ যাহা মধুর কষায় ।
 শীতল ও রক্তপিত্ত অতিসার যায় ॥
 দাহ জ্বর যাহা হ'তে হয় নিবারণ ।
 তাহাই এরূপ স্থানে হইবে স্তম্ভন ॥
 রসাজন, বেণামূল, লোহিত চন্দন ।
 পেঁয়ি, ছাগরক্ত চিনি করিয়া মিলন ॥
 গুলিয়া করিলে পান লাজ চূর্ণ সহ ।
 বিরেচনে অতিযোগ নাশে নিঃসন্দেহ ॥
 বটাদি বৃক্ষের বৃন্ত পেয়ার সহিত,
 সিদ্ধ করি শীতলিয়া মধুর সহিত,
 কিম্বা মলসংগ্রাহক ঔষধের সহ ।
 হৃৎক সিদ্ধ করি, পানে নাশে নিঃসন্দেহ ॥

বিরেচনে অতিযোগ হইলে তখন ।
জাঙ্গল রসের সহ করিবে ভোজন ॥
অতিসারে পিচ্ছাবন্তি করিবে প্রদান ।
দুগ্ধ ঘৃতে স্নিগ্ধ স্বাদ্ধ অমুবাসন দান ॥
বমনের অতিযোগে-মুখে, আমাশয়ে ।
সুশীতল জল দিবে তার ক্রমান্বয়ে ॥
নিম্বক ফলের রসে লাজ শকু আদি !
স্নাত মধু চিনি যোগে পান করা বিধি ॥
সোণার বমি ও মূচ্ছা হ'লে মধুসহ ।
ধনে, মূতা, যষ্টিমধু, রসাজ্ঞন দেহ ॥
বমি হেতু জিহ্বা অন্ত প্রবিষ্ট হইলে ।
হিতকর, স্নিগ্ধ অন্ন নোনা রস দিলে ॥
হৃদগ্রাহী যুষপান, দুগ্ধ মাংস রসে ।
কবল প্রয়োগ তারে করিবেক শেষে ॥
বমি বেগে জিহ্বা যদি বহির্গত হয় ।
পিষ্ট তিল কিসমিস্ কঙ্ক লেপে তয় ॥
বায়ু কুণ্ড, বাগ্ রোধ হইলে তাহার ।
স্নেহ স্বেদ, মাংস সিদ্ধ যবাগ্ আহার ॥
বমিত, বা বিরেচিত মন্দায় লজ্জিত ।
অগ্নি বল বৃদ্ধি তরৈপেয়াদি বিহিত ॥
বহু দোষ, কক্ষ আর হীনায়ি যে জন ।
কিছা উদাবর্ত রোগে অন্ন বিরেচন ॥
দোষোৎক্লিষ্ট করি তাতে মার্গ বোধ করে ।
অত্যন্ত আখ্যান হয় নাভির উপরে ॥
পৃষ্ট পার্শ্ব শিরঃশূল, বিষ্ঠা মুত্র আর ।
বায়ুর বিবন্ধ হয় তাহাতে আবার ॥
অভ্যঙ্গ, স্বেদ ও বর্জি তাহাতে বিহিত ।
নিরুহ, অমুবাসন, উদাবর্তোচিত ॥
স্নিগ্ধ, গুরুকোষ্ঠ কিছা আমদোষে যেই,
শোধন ঔষধ সেবে বলবৎ, সেই ।
কিছা ক্লীণ, মূচ্ছ কোষ্ঠ, ক্রান্ত, অন্ন বলে—
ঐরূপ ঔষধ পান করে যে সকলে,
তার সাম দোষ আগু পাশু স্থানে যায় ।

তীব্র শূল পিচ্ছারঞ্জে বেদনা জন্মায় ॥
তাহাতে লজ্জন আর পাচন তৎপরে ।
রুক্মাক্ষ লঘু ভোজনে অতিহিত করে ॥
আর ক্লীণ ব্যক্তিদের ঐ বিষ হ'লে ।
বৃহনীয়, জীবনীয় ঔষধ সে হলে ॥
আমাজীর্ণ হেতু যদি বিবন্ধ জন্মায় ।
ক্ষারায় লঘু ভোজন প্রশস্ত তাহার ॥
বাতাধিক্য হ'লে পুষ্প কাসী মিশ্রিত ।
লবণ-দাড়িম-ক্ষার ঘৃতে হয় হিত ॥
বাতাধিক্যে পান কিছা করিবে ভোজন ।
দধ্যান্নে দাড়িমত্বক করিয়া মিশ্রন ॥
দেবদারু তিলকঙ্ক অথবা তেমন ।
উষ্ণ জল সহ পানে হয় প্রশমণ ॥
অখণ্ড, যজ্ঞডুমুর, কদম্ব, পাকুড়,
দুগ্ধ সিদ্ধ করি পানে হয় তাহা দূর ॥
কষায় মধুর দ্রব্যো, পিচ্ছাবন্তি কিবা,
যষ্টিমধু সিদ্ধ স্নেহ বস্তি তাকে দিবা ॥
বহুদোষে দিলে পরে অন্ন বিরেচন ।
দোষোৎক্লিষ্ট করিকরে অন্ন নিঃশ্রাবন ॥
তাতে কণ্ডু, শোথ কুষ্ঠ গুরুতা উদয় ।
অগ্নিনাশ উৎক্লেশ স্তৈমিত্য জন্মায় ॥
অরুচি, পাণ্ডুতা, শোষণ, পরিশ্রাব হবে ।
ত্রিদোষ শমনোষধে প্রশমিত হবে ॥
তাতে যদি নহে শাস্তি করাবে বমন ।
তদন্তে করিরা স্নিগ্ধ তীক্ষ্ণ বিরেচন ॥
রোগী শুদ্ধ হ'লে পরে চূর্ণ ও আসব ।
অরিষ্ট সংস্কৃত যুষ, প্রদানিবে সব ॥
ঔষধ সেবিয়া বেগ করিলে ধারণ ।
ত্রিদোষ প্রকোপি, করে হৃদয়ে গমন ॥
ঘোরতর হৃদগ্রহ তাহাতে জন্মায় ।
হিক্কা, শ্বাস, পার্শ্বশূল, দৈন্ত হয় তায় ॥
দৃষ্টির বিভ্রম, নাসা, দশন দংশন ।
দন্ত কিড়মিড়ি তায় করে উৎপাদন ॥

তাহাতে ভীষক নাহি বিচলিত হবে ।
 রোগীকে তখন শীঘ্র বমন করাবে ॥
 সিপত্যাপীড়িকা হলে মুচ্ছা ঔষধ মধুর ।
 কফাধিক্যে কটুযোগে করে তাহা দূর ॥
 তাহাতেও দোষ যদি না হয় নিঃশেষ ।
 পাচক ঔষধে তবে নাশিবেক শেষ ॥
 ক্ষুধা বনক্রমে তার করিয়া বর্জন ।
 চিকিৎসক করিবেক কার্য্য সমাপন ॥
 বায়ু যদি করে তার হৃদয় পীড়ন ।
 স্নিগ্ধায় লবণৌষধে হবে তা শমন ॥
 পীতৌষধে বমিবেগ করিলে ধারণ ।
 কুপিত কফেতে বায়ু রোধিয়া তখন !
 অঙ্গগ্রহ, স্তন্য আর বেপথু জন্মায় ॥
 নিস্তোদোবেষ্টন অতি মুচ্ছা হয় তার ॥
 এইরূপ হলে হয় বিবিধ প্রকার ।
 বাত হর ক্রিয়া স্নেহ স্বেদ ব্যবহার ॥
 লঘুভোজী মুহুকোষ্ঠে তীক্ষ্ণ বিরেচন ।
 দোষ হরি মস্থিকরে শোণিত হরণ ॥
 অগ্নে নিশাইয়া তাহা কাক বা কুকুরে,
 খাওয়াইবে শুদ্ধাশুদ্ধ পরীক্ষার তরে ॥
 বিশুদ্ধ জানিবে যদি করে তা ভক্ষণ ;
 অভক্ষণে পিত্ত রক্ত বুঝিবে তখন ॥
 কিম্বা গুরু বস্ত্রে মাখি লবে শুকাইয়া ।
 দেখিবে তৎপর তাহা জলে প্রক্ষালিয়া ॥
 বিবর্ণ হইলে তাহা পিত্ত রক্ত হবে ।
 বিশুদ্ধ হইলে রক্ত বসনে না রবে ॥
 অতিযোগে তৃষ্ণা মুচ্ছা মত্ততাদি হলে ।
 আমরণ পিত্তহর ক্রিয়া সেই স্থলে ॥
 মৃগ, গো, মহিষ কিম্বা ছাগল শোণিত
 পীড়িতাবস্থায় তাহা করিয়া নিঃসৃত,
 অতিশয় রক্তক্ষয়ে করিলে তা পান ।

জীবন লভিবে তাহা জীবাতি সন্ধান ॥
 কুশ মূল ককে তাহা করিয়া মর্দিত ।
 বস্তি প্রয়োগেতে আর হয়ে থাকে হিত ॥
 গাস্তারী, অনন্তমূল, দুর্কা, বীরা, কুল,
 ককে জলযুক্ত হৃৎক চতুর্গুণ তুল,
 পাক করি তাতে ঘৃত রসাজ্জন যোগে,
 শীতলাবস্থায় বস্তি ইহাতে প্রয়োগে ।
 সূশীতল পিচ্ছাবস্থি অথবা প্রয়োগী ।
 অম্লবাসন ঘৃত মণ্ডে দিবে সেই রোগী ॥
 অতিশয় বিরেচনে গুদভ্রংশ হলে ।
 কষায় বসাবে স্তন্য বটানদি বন্ধলে ॥
 অতি স্নিগ্ধে সেবে যদি স্নেহ বিরেচন ।
 দোষে তাহা বন্ধ করে মুহুতা কারণ ॥
 স্বস্থান হইতে চ্যুত হইয়া তখন ।
 স্তন্য হয়ে থাকে কিন্তু নহে নিঃসরণ ॥
 ইহাতে বাত বিবন্ধ, গুদস্তম্ভ শূল,
 অন্ন অন্ন সরে মল, না হয় নির্মূল ॥
 এইরূপে স্থলে তীক্ষ্ণ বস্তি, বিরেচন ।
 অথবা প্রশস্ত হয় লজ্বন পাচন ।
 রুক্ষ অন্নবলে দিলে রুক্ষ বিরেচন ।
 ঘোর উপদ্রব করে কুপিত পবন ।
 স্তন্য শূল সর্বদেহে হয় ঘোরতর ।
 ইহাতে স্নেহ স্বেদাদি দিবে বাত হর ।
 স্নিগ্ধ গুরু কোষ্ঠে দিলে মুহু বিরেচন ।
 কফোৎক্লিষ্ট পিত্তবাত কষিয়া তখন,
 তন্দ্রা ও পৌরব, ক্লাস্তি দৌর্বল্য জন্মায় ।
 অঙ্গ অবসাদ হবে নিশ্চয় তাহার ॥
 পীতৌষধ শীঘ্র ফেলি করাবে বমন ।
 পরে দিবে ক্রমায়ত্ত লজ্বন পাচন ।
 স্নিগ্ধ ও গুরু কোষ্ঠতা দূর করি পরে ।
 তীক্ষ্ণ বিরেচন দিবে স্নেহ যোগ করে ।

শ্রীরাগবিহারী রায় কবিকঙ্কণ

বিবিধ প্রসঙ্গ ।

—:~:—

ইংলণ্ডে কবিরাজী । —শ্রীযুক্ত এস. মিত্র বিলাতের বোবল্‌মাউথ নগরে আয়ুর্বেদীয় চিকিৎসায় কঠিন কঠিন বোগ আরোগ্য করিতেছেন জানিয়া আমরা সুখী হইলাম । কামানের ভীষণ শব্দে সর্ব শবীৰ কম্পনের ফলে মায়ুমণ্ডলীতে বিকাব উপস্থিত হইয়াছে— এমন কতকগুলি যোদ্ধাকে তিনি আবোগ্য কবিয়া যশস্বী হইয়াছেন । রক্তহৃষ্ট ও পারদ বিকৃতির কয়েকটি রোগীকেও তিনি নিরাময় করিয়াছেন ।

মাদ্রাজে কুষ্ঠাশ্রম । —মাদ্রাজ প্রেসিডেন্সীর গবর্ণর বাহাদুর সেখানকাব কুষ্ঠবোগীদিগের আশ্রম নিৰ্ম্মাণ ও সেবাব ব্যবস্থা কবিবার জন্ত উদ্যোগী হইয়াছেন জানিয়া আমরা বিশেষ সুখী হইলাম । এই কার্য্যেব সাফল্যেব জন্ত ৩০ হাজার টাকা চাঁদা সংগৃহীত হইবে । বামনাদের রাজা বাহাদুরের উপর এই চাঁদা সংগ্রহের ভাব অর্পিত হইয়াছে । বাঙ্গালা দেশে এরূপ একটা ব্যবস্থা হয় না ?

বিদ্বৎসভার বিদ্যালয় । —সহ-যোগী “ধনুস্তর” পত্রে প্রকাশ,—বিদ্বৎসভা হইতে এরূপ একটি বিদ্যালয় প্রতিষ্ঠার চেষ্টা হইতেছে, যে বিদ্যালয়ে সংস্কৃত ভাষা শিক্ষার ব্যবস্থা অধিক থাকিবে অথচ বিশ্ব বিদ্যালয়ের matriculation পরীক্ষাদানোপযোগী ইংরাজী

ভাষা শিক্ষাবও ব্যবস্থা কবা হইবে । এরূপ ব্যবস্থাব উদ্দেশ্য—বৈজ্ঞ ছাত্রগণ সংস্কৃত ভাষায় বিশেষ পাবদর্শী হইলে আয়ুর্বেদ শিক্ষার পথ তাঁহাদিগের পক্ষে সুগম হইবে । আমরা এই চেষ্টার সাফল্য কামনা করি ।

আয়ুর্বেদ কলেজ সম্বন্ধে “নায়ক” । —আয়ুর্বেদ কলেজ সম্বন্ধে গত ২৯শে জ্যৈষ্ঠের ‘নায়ক’ লিখিয়াছেন,—“কলিকাতা আয়ুর্বেদীয় কলেজটির ৪র্থ বর্ষ আবস্ত হইতেছে । এই কলেজের বাঙ্গালা বিভাগে চারি বৎসবে ও সংস্কৃত বিভাগে পাঁচ বৎসরে শিক্ষা সমাপ্ত হয়, সুতরাং আর এক বৎসর পরেই বাঙ্গালা বিভাগের ছাত্রগণ উত্তীর্ণ হইয়া চিকিৎসাবৃত্তি অবলম্বন কবিবেন । এই কলেজে শল্য-শালাক্য প্রভৃতি অষ্টাঙ্গ আয়ুর্বেদের শিক্ষা দান করা হয়, সেইজন্ত উত্তীর্ণ ছাত্রগণ ডাক্তারী ও কবিরাজী— উভয় চিকিৎসাতেই কৃতিত্ব দেখাইয়া দেশে সুচিকিৎসকের সংখ্যা বৃদ্ধি করিতে পাবিবেন বলিয়া আশা করা যায় । কবিরাজ শ্রীযুক্ত যামিনী ভূষণ এই কলেজের প্রতিষ্ঠাতা হইলেও এই কলেজ এক্ষণে রেজেষ্ট্রাবিভুক্ত সাধারণের সম্পত্তি । ভারতের নানা প্রদেশের ছাত্রও এখানে অধ্যয়নের জন্ত আসিতেছে । এই কলেজের কল্যাণে সুপ্তপ্রায় আয়ুর্বেদের যুগ আবার কিরিলে আশা করা যায় ।”

১৫রোগে চালমুগ্গরা।—কয়েক মাস পূর্বে কলিকাতা চৌরঙ্গী অঞ্চলে ‘ইয়ংমেন্স ক্রিস্চান অ্যাসোসিয়েসন’ সভার প্রাসাদে কুষ্ঠ-রোগীগণের প্রতি কর্তব্য সম্বন্ধে এক সভা বসিয়াছিল। ঐ সভায় বঙ্গেশ্বর লর্ড রোণাল্ডশে সভাপতির আসন অলঙ্কৃত করিয়াছিলেন। প্রথমতঃ বঙ্গেশ্বরের বক্তৃতা হয়। তাহার পর স্যার লিওনার্ড রজার্স এ সম্বন্ধে যে বক্তৃতা করেন, তাহার এক স্থলে তিনি বলেন, যে, - চাউল মুগ্গরার তৈল হইতে বৈজ্ঞানিক প্রক্রিয়ায় একপ্রকার ঔষধ বাহির করিয়া তিনি কয়েকজন কুষ্ঠরোগীকে আরোগ্য করিয়াছেন। এই ঔষধ প্রস্তুত ব্যাপারে রায় চুনিলাল বহু বাহাদুর প্রমুখ কয়েকজন রসায়নবিদের কৃতিত্বের কথাও তিনি উল্লেখ করিয়াছিলেন। আয়ুর্বেদবেত্তাগণ কিন্তু এই চালমুগ্গরার কুষ্ঠ নাশক গুণ বহুপূর্বেই প্রকাশ করিয়া গিয়াছেন। ‘চাল মুগ্গরা’র অন্ততম নামই এইজন্ত “কুষ্ঠ বৈরী”। ইহার নামের পর্য্যায় ও গুণ আয়ুর্বেদ শাস্ত্রে এইরূপ আছে,—

“কুষ্ঠ বৈরী গৈলরোহী মহাগদ মহীকহঃ।

বৈষম্যতন্ত্রমঃ সস্তাদ বলকৃচ্চ রসাবনঃ।

পামা বিচর্জিকা কণ্ডু সিথোদর্দ বিগাদিকাঃ।

হস্তাম্বাভং বাতাপ্রং কুষ্ঠানি চ বিশেষতঃ।

অন্ত কলন্ত বীজং তৈললব্ধং গ্রহণীয়ম্। বীজন্ত হাত্ৰা ৬ রজ্জিকাঃ, তৈলন্ত ৪ বিন্দবঃ।

অর্থাৎ “চালমুগ্গরা”র পর্য্যায় এইগুলি—কুষ্ঠবৈরী, মহাগদ, মহীকহ ও বৈষম্যতন্ত্রম। ইহা বলকর ও রসায়ন। পামা, বিচর্জিকা, কণ্ডু, সিথ, উদর্দ বিগাদিকা, আনবাত, বাতরক্ত ও কুষ্ঠরোগে, প্রয়োজ্য। ইহার কলের বীজ ও উহার তৈল ব্যবহার্য্য। বীজের মাত্রা ৬ রতি, তৈলের ৪ বিন্দু।

সর্পাঘাতে মূরসী—“জঙ্গীপুর সংবাদে” প্রকাশ, - “জঙ্গীপুরে উকীল খানার একজন কেরানী সর্পদংশনে আক্রান্ত হন। একজন কাকী তাহার ক্ষত স্থানের নিকট ক্ষুর দিয়া

চিবিয়া মূরগী লাগাইতে আরম্ভ করেন। ইহাতেই ঐ কেরানী আরোগ্য লাভ করিয়াছেন।” এরূপ চিকিৎসা কিন্তু আয়ুর্বেদ শাস্ত্রের বহির্ভূত বিষয় নহে।

অষ্টাঙ্গ আয়ুর্বেদ বিদ্যালয়ের নূতন ব্যবস্থা।—সংপ্রতি অষ্টাঙ্গ আয়ুর্বেদ বিদ্যালয়ের যে নূতন ব্যবস্থা হইয়াছে, তাহাতে বোর্ড অব ট্রাষ্টির প্রেসিডেন্ট হইয়াছেন,—অনারেবল সার আন্তোণ মুখোপাধ্যায় সরস্বতী এম, এ, ডি এল এবং কলেজ কাউন্সিলের প্রেসিডেন্ট হইয়াছেন—মহামহোপাধ্যায় কবিরাজ শ্রীযুক্ত গণনাথ সেন সরস্বতী এম, এ, এল. এম, এস। পাঠকগণ এ সংবাদে নিশ্চয়ই সুখী হইবেন।

অষ্টাঙ্গ আয়ুর্বেদ বিদ্যালয় প্রতিষ্ঠার উদ্দেশ্য।—আয়ুর্বেদীয় চিকিৎসক সমাজে শলা-শলাকা প্রভৃতি অষ্টাঙ্গ আয়ুর্বেদের প্রায় সকল অঙ্গেরই লোপ পাইয়া এখনকার দিনে কেবলমাত্র কায় চিকিৎসাই চলিয়া আসিতেছে। উহারই জন্ত কিন্তু বর্তমান যুগে আয়ুর্বেদ মাথা তুলিতে পারিতেছে না। সেইজন্ত সুপ্তপ্রায় আয়ুর্বেদের যুগ আবার ফিরাইয়া আনিবার জন্ত জগতের আদি চিকিৎসা আয়ুর্বেদের অতীত গৌরব আবার পুনরুদ্ধার করিবার জন্ত—ফলমূল্যাদি আর্থ্য ঋষিদিগের জ্ঞান গভীর গবেষণা যে সমস্ত বিশ্ববাসীকে নীরোগ ও দীর্ঘায়ু করিবার জন্ত এই বিদ্যালয়ের প্রতিষ্ঠা হইয়াছে। শরীর লইয়া চিকিৎসা করিতে হইলে আগেই শরীর তত্ত্বে জ্ঞানার্জন কর্তব্য। সেই জন্ত আয়ুর্বেদীয় গ্রন্থগুলি ভিন্ন অ্যানাটমী, সার্জারী, ফিজিওলজির শিক্ষার ছাত্রদিগকে চিকিৎসা বিষয়ক সম্পূর্ণ জ্ঞান সম্পন্ন করাই ইহার উদ্দেশ্য।

পুরাতন আয়ুর্বেদ।

১ম ও ২য় বর্ষেব “আয়ুর্বেদ” বাঁধান অবস্থায় বিক্রয়ার্থ করেক সেট এখনো পাওয়া যায়। সমস্ত সংখ্যাগুলিই আছে, কেবলমাত্র ১ম বর্ষের ২য় সংখ্যাটি নাই, কিন্তু উহাব অন্য বড় আসিয়া যাইবে না। এই দুই বর্ষের “আয়ুর্বেদ” একত্র লইলে ৩ তিন টাকার মধ্যে যাইবে। সমস্ত পত্র লিখন, বিলম্বে কুবাইয়া যাইবাব সম্ভব।

কার্য্যার্থ্যক।

শ্রাবণের সূচী।

বিষয়	লেখকের নাম	পৃষ্ঠা
১। কাজেব কথা—কবিবাজ শ্রীসত্যচরণ সেন গুপ্ত ৪০৩
২। আয়ুর্বেদের কথা—শ্রীচণ্ডীচরণ বন্দ্যোপাধ্যায় ৪০৪
৩। অবরোগে পথ্য ও চিকিৎসা—শ্রী...বন্দ্যোপাধ্যায় ৪০৭
৪। মেঘবৃদ্ধি—ডাঃ শ্রীকার্ত্তিকচন্দ্র দাস ৪১৩
৫। পঞ্চকর্ষ ব্যাপদ ৪১৫
৬। শিশুবা খাণ্ড—কুমারতন্ত্র রচয়িতা ৪২২
৭। বায়ু—শ্রীসতীশচন্দ্র বন্দ্যোপাধ্যায় এম্ এ। ৪৩৩
৮। বাঙ্গালার লোকরূষ (সঞ্জীবনী ২২শে শ্রাবণ ১৩২৬) ৪৩৮
৯। বিবিধ প্রসঙ্গ ৪৩৯

আয়ুর্বেদ লাইব্রেরী।

কবিবাজ শ্রীযুক্ত যামিনীভূষণ রায় কবিরত্ন এম-এ, এম-বি কৃত—
প্রতিসংস্কৃত রোগাবিশিষ্টচয়।

বোগ নির্ণয় কবিবার সর্বোৎকৃষ্ট পুস্তক। সংস্কৃত ও বাঙ্গালা অক্ষরে পৃথক পৃথকভাবে মুদ্রিত। মূল্য সংস্কৃত ২৭ ও বাঙ্গালা ২৭ টাকা।

প্রসূতি তন্ত্র।

ধাত্তবিক্ত শিকার সর্বোৎকৃষ্ট ও অভিনব পুস্তক। মূল্য ১০ টাকা।

কুমার তন্ত্র।

আবন্ত করিয়া শিশুপালনের সকল প্রকার বিধি এই পুস্তকে বর্ণিত। মূল্য সংস্কৃত ২৭ বাঙ্গালা ১০।

অভাবনীয় ব্যাপার!

অলঙ্কারে যুগান্তর!!

রমণীরঞ্জন চুড়ি।

গভর্ণমেন্ট হইতে রেজিষ্টারী করা
মাসাপুরী মেটেলে
প্রস্তুত।



গভর্ণমেন্ট হইতে রেজিষ্টারী করা
মাসাপুরী মেটেলে
প্রস্তুত।

বিনামূল্যে উপহার!

“আসল ও নকল” নামক অপূর্ব গল্পের বই পত্র দিলে পাঠান হয়।

যাহা হইবার নয়—যাহা কেহ কল্পনায় এপর্যন্ত আনিতে পারেন নাই—সেই অসম্ভব সম্ভব হইতে চলিল। রমণীরঞ্জন চুড়ি এ যাবৎ কেবলমাত্র গিনি স্বর্ণেরই প্রস্তুত হইত—কেমিক্যাল বা অন্য কোন ধাতুতে ইহা এ পর্যন্ত কেহই প্রস্তুত করিতে পারেন নাই। ফাঁর, এস প্যাটার্ণ, বরফী প্যাটার্ণ, এস চিড়িতন ইত্যাদি সর্ববিধ চুড়িই কেমিক্যালে প্রস্তুত হইয়াছে, কিন্তু রমণীরঞ্জন চুড়ি—যেমন তেমনিই আছে, গিনি না হইলে উহা প্রস্তুত হয় না। আমরা বহু পরিশ্রমে ও অর্থব্যয়ে ইহা প্রস্তুত করিয়াছি। কেমিক্যালের কিম্বা অন্য ধাতুর সমস্ত চুড়িই সাধারণে ব্যবহার করিয়াছেন, আমরা তাঁহাদিগকে একবার রমণীরঞ্জন চুড়ি এক সেট ক্রয় করিতে অনুরোধ করিতেছি। ইহা গিনির চুড়ির নিকট পাশাপাশি রাখিলে কোনটী আসল কোনটী নকল তাহা ধর! বড় কঠিন হইয়া পড়ে। এক সেট পাঁচ টাকায় ক্রয় করিলে আপনার পাঁচশত টাকার গিনির চুড়ির অভাব মোচন করিবে। ইহা বিজ্ঞাপনের কথা নহে—আসিয়া স্বচক্ষে দেখুন—পরীক্ষা করুন—তারপর যদি ক্রয় না করিয়া চলিয়া যাইতে পারেন, আপনার বাহাদুরী বুঝিতে পারিব।

মূল্যাদি এক সেট ৮ গাছা ৫৭ পাঁচ টাকা। মাশুল ১০/০ আনা।

এইচ ব্যানার্জি এণ্ড কোং

আয়ুর্বেদ

মাসিকপত্র ও সমালোচক ।

৩য় বর্ষ । } বঙ্গাব্দ ১৩২৬—শ্রাবণ । { ১১শ সংখ্যা ।

কাজের কথা

-:~:

বাঙ্গালীর ব্যাধি ।—আমরা অনেক বারই বলিয়াছি সকল প্রকার আধিব্যাধিতে বাঙ্গালী যত ভুগিয়া থাকে, এমন আর কোনো দেশের লোককে ভুগিতে দেখা যায়না। বাঙ্গালীর অকালবার্দ্ধক্য এবং অকালমৃত্যুর হারও এইজন্ত পৃথিবীর সকল দেশের অপেক্ষা অধিক ! ইহার প্রধান কারণ—বাঙ্গালীর মত সংযমবিহীন জাতি পৃথিবীর আর কোনো দেশে নাই। সুসভ্য ইংরাজজাতি—যে জাতির রীতি নীতির অনুকরণের সকলটুকু গ্রহণ করিবার জন্ত আমরা সর্বদা লালিয়াই হইয়া থাকি, সেই জাতির পঞ্চম বর্ষীয় শিশুটি পর্যন্ত একটা নিয়মের বন্ধনে চলিয়া থাকে। বাঙ্গালীর সেইটিরই অভাব। ইংরাজজাতির মধ্যে দরিদ্রই হউন, মহৎই হউন, সকলের পক্ষেই সকল বিষয়েরই যে নির্দিষ্ট সময় আছে, তাহা কেহ উল্লঙ্ঘন করেনা। ইংরাজ ঠিক সময়ে আহার করিয়া থাকে, ঠিক সময়ে কন্দ

করিয়া থাকে; ঠিক সময়ে বিশ্রাম-সুখ উপভোগ করিয়া থাকে। বাঙ্গালীর অনেক সময় এই তিনটির মধ্যে কোনোটিরই নিয়ম ঠিক থাকে না। সকল চিকিৎসা শাস্ত্রেই আহার বিহারের নিয়ম উল্লঙ্ঘন সকলপ্রকার রোগ উৎপত্তির কারণ বলিয়া উল্লিখিত হইয়াছে। ফলে এখনকার নিয়মবিহীন বাঙ্গালীজাতি তাহারই ফলভোগ করিতেছে।

* * *

নিয়ম লঙ্ঘনের হেতু ।—নিয়ম লঙ্ঘনের প্রধান হেতু এখনকার বাঙ্গালী যে পরিমাণ অর্থ উপার্জন করে, তাহাতে তাহার সংকুলান হওয়া শক্ত, কাজেই তাহাকে পরিশ্রমের মাত্রা বাড়াইতে হয়। বি-এ, এম-এ পাশ করিয়া—অগাধ বিদ্যা অর্জন পূর্বক অনেকে ধেরূপ চাকরি করিয়া থাকেন, তাহাতে তাঁহার কলিকাতার মত ব্যয়বহুল স্থানে অবস্থিতিপূর্বক সংসার প্রতিপালন করা সম্ভব

পর নহে, সেই জন্ত তাঁহাকে ছাত্র পড়াইয়া বা অল্প কিছু করিয়া প্রাতে অপরাহ্নে—এখন কি রাত্রিতে পর্য্যাপ্ত অর্থ উপার্জনের পন্থা পরিকল্পিত করিতে হয়, ফলে এরূপ পরিশ্রমে স্বাস্থ্যের অপচয় স্বভাবতঃই ঘটিয়া থাকে। দরিদ্রতার নিস্পীড়নে অর্থ অর্থ করিয়া যাহা দিগকে ব্যতিব্যস্ত হইতে হয়—তাহাদিগের ভাগ্যে পুষ্টিকর আহার্যালাভ যে অসম্ভব—তাহা আর বলিতে হইবে না। এই হাড়ভাঙ্গা পরিশ্রম ও পুষ্টিকর আহাৰেব অভাব—বাস্তালী জাতির স্বাস্থ্যহানির একটা বিশেষ কারণ।

* * *

বাস্তালী-ধনীর স্বাস্থ্যহানি।—

তাহার পব দেশের মধ্যে যাহাবা বড় লোক—যাহাদিগকে পরিশ্রম করিয়া খাইতে হয় না—তাহাদের মধ্যে অনেকের যে অকাণ বান্ধক্য উপস্থিত হইতে দেখা যায়—তাহার কারণও সংঘমের অভাব। প্রভূত সম্পদের অধিকারী করিয়া হুশিস্তার হাত হইতে ভগবান তাঁহাদিগকে অব্যাহতি দিগে কি হইবে,—স্বাস্থ্যরক্ষার জন্ত যে সকল নিয়ম পালনেব আবশ্যক, অনেক সময়ই তাঁহারা তাহার বিস্ম ঘটাইয়া থাকেন। পুষ্টিকর আহাৰ—তাঁহাদের ভাগ্যে যথেষ্ট জুটিয়া থাকে—কিন্তু সেরূপ পরিশ্রম করিলে সেই আহার্য পরিপাক প্রাপ্ত হয়—দেশের ধনকুবেরদিগের অনেকেরই তাহার প্রতি লক্ষ্য নাই। ইংরাজ জাতি—যাহাদিগের অল্পকরণ-স্রোতে আজি বঙ্গজননী মগ্নপ্রায়া হইয়া পড়িয়াছেন—কায়িক পরিশ্রম যে স্বাস্থ্যোন্নতির মূল, সে কথাটা তাঁহারা ভালরূপই বুঝিয়া থাকেন। কিন্তু আমাদের বাঙ্গালী-গরীবের সংসার প্রতি পালনের জন্ত কায়িক পরিশ্রমের অবসর নাই—

আর বাঙ্গালী কুবেরদিগের আলস্য পরতন্ত্রতার জন্ত তাহার সুযোগ নাই। ইহার উপর বিনাস-বাসনা পরিতৃপ্তির ফলেও অনেকে স্বাস্থ্যের অপচয় ঘটাইয়া থাকেন। ফলে আলস্য পরতন্ত্রতা এবং বিলাসবাসনা পরিতৃপ্তির ফলেই বাঙ্গালী ধনী স্বাস্থ্যহানির কারণ।

* * *

আগেকার বাঙ্গালী।—আগেকার

বাঙ্গালী তো এরূপ ছিল না, সেইজন্ত আগেকার বাঙ্গালীরা এত রোগেও ভুগিতনা। ধনী দরিদ্রের স্থিতি যে দেশে শুধু এখনট হইয়াছে,—আগে ছিল না, তাহা নহে, সেকালেও দরিদ্রকে খাটিয়া খাইতে হইত—কিন্তু এরূপ ভাবে নহে। তাহার কারণ পূর্বেই বলিয়াছি—এখন স.সাব প্রতিপালনের জন্ত অর্থের প্রয়োজন এত বেশী হইয়াছে যে, সমস্ত দিন প্রাণান্ত পরিশ্রম না করিলে উপায় নাই। আব বড়লোকদিগের কথা—সেকালে আনাদের দেশে একালের মত এরূপ ব্যসনবাত্যা উপস্থিত হয় নাই সুতরাং সেকালে দেশের বড়লোকদিগের মতিগতিও বিলাস-বাসনায় প্রবাহিত হইত না। সেকালে ধনী দরিদ্র সকলেই প্রত্যুষে শয্যা ত্যাগ করিতেন—সে শয্যা ত্যাগের পর এখনকার মত চায়ের বাটি তাঁহাদিগের সম্মুখে উপস্থিত করা হইত না, শয্যা-ত্যাগের পর হস্তমুখাদি প্রক্ষালন করা হইলে, সকলেই আয়ুর্ভুক্তিকর তৈলের অভ্যঙ্গ করিয়া স্নানের ব্যবস্থা করিতেন। গ্রীষ্মপ্রধান বাঙ্গালা দেশে সে প্রাতঃস্নানে দেহ স্নিগ্ধের জন্ত অমৃত সেবনের ফল ফলিত। তাহার পর পূজা অর্চনা শেষ করিয়া যে জলযোগের ব্যবস্থা হইত, তাহাতে স্নিগ্ধ—অথচ পুষ্টিকর দ্রব্যের ব্যবস্থা হইত। যাহার অল্প জলযোগ খাটিত না, সেও এক বাটি ধারোক্ষ দুগ্ধ পান করিত।

এখন সে ছুখ পান তো ছুখ প্রাপ্তির অভাবে একেবারেই অসম্ভব। ফলে বাঙ্গালীর এই পরিবর্তন-স্রোতঃই বাঙ্গালীকে স্বাস্থ্যহীন করিয়া তুলিয়াছে।

* * *

বাঙ্গালী মহিলা।—বাঙ্গালীমহিলারা ও সেকালে যেরূপ পরিশ্রম করিতেন, এখন তাহারও ব্যতিক্রম ঘটিয়াছে। যে সংসারের অবস্থা উন্নত, সে সংসারের মহিলাদিগকে নাটক নবেল পাঠ এবং সীমন-বনন কার্য্য ভিন্ন গৃহস্থলীর কোনো পবিগ্রমেব কার্য্যই করিতে হয় না—পাচকে অন্ন-বাঞ্জন প্রস্তুত করিতেছে, পুষ্করদিগের মত মহিলাদিগকেও থালা ভরিয়া সাজাইয়া দিতেছে,—দাসদাসীতে গৃহস্থলীর অত্যাচার কৰ্ম্ম নির্বাহ করিতেছে,—আর মা-লক্ষ্মীগণ আরাম-কেদারায় অধিষ্ঠান পূর্ব্বক স্বাস্থ্যোন্নতির বিষয় ঘটাইতেছেন। ফলে এই গৃহস্থলীর কৰ্ম্ম হইতে বিরক্ত থাকিয়া পাকস্থলীর ক্রিয়ার যে ব্যতিক্রমের কারণ করিতেছেন—তাহারই ফল হইতেছে—কলিকাতায় বাঙ্গালী পুরুষ অপেক্ষা বাঙ্গালী মহিলাব যক্ষ্মারোগে রুদ্ধির কারণ। বাঙ্গালীর সমৃদ্ধি সম্পন্ন গৃহে বঙ্গমহিলার যক্ষ্মা বোগের প্রাবল্য এই কারণে, আর বাঙ্গালী-দর্পিত্রের মধ্যে যক্ষ্মারোগে বঙ্গ মহিলা কাল কবলিত হইতেছেন—আলোক রোদ্র-বায়ু হীন বাড়ীতে বাস করিয়া এবং তাহাদিগকে গৃহস্থলীর কৰ্ম্ম নির্বাহে যে পরিমাণ পরিশ্রম করিতে হয়—তাহার উপযুক্ত আহাৰ্য্য না পাইয়া।

অনেক পুরুষের আয় সামান্য, কিন্তু সেই সামান্য আয়েও তাঁহারা সপরিবারে কলিকাতা বাসের জন্য যে সামান্য বাড়ীতে বাস করেন, তাহা অস্বাস্থ্যের লীলাভূমি। ফলে নানা

কারণে বাঙ্গালীর স্বাস্থ্যের অবস্থা যেরূপ শোচনীয় হইয়া পড়িতেছে, তাহাতে সকল চিন্তা ফেলিয়া আগে এ সকল বিষয়েব চিন্তায় মনোনিবেশ করা, কর্তব্য।

* * *

চিন্তার সমাধান।—এ চিন্তার সমাধান করিবার উপায় কিন্তু এখনো যথেষ্ট আছে, তবে তাহার জন্য বাঙ্গালী পুরুষ যে মার্গ অনুসরণ করিয়াছেন; তাহা হইতে তাঁহাকে অল্প সরণী অবলম্বন করিতে হইবে, প্রবৃত্তিকে একটু দমন করিয়া কুচি পরিবর্তনে অভ্যস্ত হইতে হইবে,—বাঙ্গালীকে অবস্থাভূসারে ব্যবস্থা করিতে হইবে। কার্য্যোপলক্ষে যাহাদিগকে কলিকাতায় থাকিতে হয়, তাহাদিগকে আয়ের প্রতি লক্ষ্য রাখিয়া পুত্রকলত্রেব জন্য আবার পিতৃপিতামহেব ভিটায় শঙ্কস্বনি পূর্ব্বক সন্ধ্যা দিবার ব্যবস্থা করিতে হইবে। বাঙ্গালী পুরুষকে তো পাটিতেই হইবে, তাহাব পক্ষে তো আয়ের পরিমাণ সামান্য হইলেও সহরে বাস না করিয়া উপার নাই, তা' ছাড়া একাকী থাকিলে সে নিজের বাসোপযোগী একটি মাত্র উৎকৃষ্ট ঘর ভাড়া গইয়াও বাস করিলেপাৰিবে। কিন্তু তাহা না করিয়া আপাতমধুর-সুখকামনায় সগোষ্ঠি একত্র থাকিয়া মরিবাব ব্যবস্থা করিয়ালাভ কি !

* * *

কর্তব্য নির্দেশ।—তাই বলিতেছি, দরিদ্র বঙ্গবাণী ব্রাহ্মবন্দ, এখনও সাবধান হও ; —উপেক্ষার হাস্যে আসা বিকাশপূর্ব্বক আর উড়াইয়া দিলে চলিবেনা—দেশের কথা স্মরণ পূর্ব্বক বিদেশ-বাসের স্পৃহা পরিত্যাগ কর, জননী জন্মভূমি দর্শনের সঙ্কল্প করিয়া পরিবার বর্গের স্বাস্থ্যবক্ষার জন্য যত্নবান হও। পল্লীগ্রামে

ম্যালেরিয়া, কিন্তু ম্যালেরিয়া কি কলিকাতায় নাই? গত অক্টোবর হইতে জাহুয়ারি পর্য্যন্ত সরকারী রিপোর্টে সে কথা সপ্রমাণ হইয়া গিয়াছে; তা' ছাড়া গত বৎসর কলিকাতায় ইন্সপেক্স মহামারীটা কিরূপ হইয়াছিল, সে কথাটাও স্মরণ করিও। পল্লীজননী ম্যালেরিয়ার আকর ভূমি—এ কথা সত্য, কিন্তু সেই ম্যালেরিয়ার নিবারণকল্পে দীর্ঘিকা পুষ্করিণীগুলির সংস্কারের জন্ত প্রয়াস করিলে, বনজঙ্গলগুলি পরিষ্কারের ব্যবস্থা করিলে—পল্লীরক্ষার উপায় করা বাইতে পারে। ইহাতে তো স্বাস্থ্যরক্ষারও উপায় হয়ই,—তা' ছাড়া কিঞ্চিৎ সংস্থানেরও ব্যবস্থা করা হয়। কিন্তু এসব কথা বাঙ্গালীর আর ভাল লাগিবে কি? রুচি-পরিবর্তনে বাঙ্গালী যে এখন হাবু ডুবু খাইতেছে!

শ্রীসত্যচরণ সেনগুপ্ত কবিরঞ্জন।

আয়ুর্বেদের কথা।

—:—

আয়ুর্বেদ বলিলে আমরা কি বুঝি? ঋষি বা ঋষিকল্প মহাঋগণের জ্ঞানগবেষণার ফল নানাবিধ হিন্দু-চিকিৎসা গ্রন্থকেই আমরা আয়ুর্বেদ সংজ্ঞাপ্রদান করি এবং তদ্রূপ চিকিৎসাপদ্ধতিতেই আয়ুর্বেদীয় চিকিৎসা নামে অভিহিত করিয়া থাকি। আয়ুর্বেদের এ অর্থ একদিন সার্থক ছিল,—যেদিন এই ভারতীয় আর্গা-আয়ুর্বেদ ব্যতীত অন্যত্র এ বিজ্ঞান অস্তিত্বই ছিলনা। এখন কিন্তু আর সে দিন নাই, এখন নানা দেশে, নানা ভাষায় আমাদেরই এই ভারতীয় হিন্দু চিকিৎসা-প্রণালী অবলম্বন করিয়া চিকিৎসাশাস্ত্র রচিত হইয়াছে। সুতরাং এখন আয়ুর্বেদ বলিলে কেবল হিন্দু চিকিৎসাপদ্ধতিকে বুঝিলে আয়ুর্বেদের অর্থ সংকীর্ণ ও সীমাবদ্ধ করা হয়। যাহাতে আয়ু-স্তব্ধের জ্ঞান জন্মে—তাহাই

আয়ুর্বেদ,—তা' সে ভারতবর্ষের চিন্তা-গ্রন্থতই হউক—অথবা দেশান্তরের জ্ঞানানুমোদিতই হউক! কিম্বা দেবভাষায় লিখিতই হউক বা দেশান্তরের মানবীয় ভাষাতেই বিরচিত হউক! যাহাতে দেখিব—শারীরতত্ত্বের আলোচনা আছে, ভৈষজ্যতত্ত্বের মীমাংসা আছে, রোগ ও আরোগ্যের বিররণ লিপিবদ্ধ আছে, তাহাকেই আয়ুর্বেদ বলিয়া বুঝিব এবং তাহাকেই আয়ুর্বেদ বলিয়া মানিব; তা' সে স্বদেশীই হউক বা বিদেশীই হউক!

সকল দেশের আয়ু-স্তব্ধবিজ্ঞানই আয়ুর্বেদ নামে পরিচিত হইলেও, অন্যান্য ধর্ম হইতে যেমন হিন্দুধর্মের কিছু বিশিষ্টতা আছে, হিন্দু আয়ুর্বেদেরও তেমনই কিছু বিশিষ্টতা পরি লক্ষিত হয়, এবং এইরূপ বিশিষ্টতার জন্তই, হিন্দু-ধর্মের মতই সে অন্তর্কে বিবিধ উপাদান প্রদান

করিয়াও, নিজে অপরের নিকট উপেক্ষিত ও নিম্নিত হইয়া বর্তমান আছে। ভারতবর্ষের সম্ভ্রান্ত হিন্দুবংশধরগণও কেহ কেহ বিজাতীয় ভাবে অনুপ্রাণিত হইয়া প্রাচীন ভারতবর্ষের সর্বশ্রেষ্ঠ সম্পদ ব্রহ্মবিজ্ঞাপূর্ণ ধর্মের মতই এই আয়ুর্বেদকে নিম্নাসন প্রদান করিতে কুণ্ঠিত নহেন। আবার কেহ কেহ ইহাকে এত উর্দ্ধে তুলিয়া ধরেন যে, সাধারণের দৃষ্টি-শক্তি তত উর্দ্ধে পহুছিতেই পারেনা!

যাঁহারা আয়ুর্বেদকে এইরূপ উর্দ্ধে তুলিয়া অতুল গৌরব অর্জনেব প্রয়াসী, তাঁহারা ইহাকে একেবারেই অপরিবর্তনীয় বলিয়া প্রচার করেন। তাঁহাদের যুক্তি এই যে, “অনন্তজ্ঞানসম্পন্ন আর্ধ্যঋষিগণের সাধনার ফল এই আয়ুর্বেদ সর্বকালে সর্বদেশে সর্ব-জনের প্রতিই সমানভাবে প্রযুক্ত। যে ইহাকে পরিবর্তনের প্রস্তাব করে, সে বাতুল ও মূর্খ। এই আর্ধ্য চিকিৎসা বিজ্ঞান আয়ুর্বেদ তাহার জ্ঞান-ভাণ্ডার উন্মুক্ত রাখিয়াছে—পরকে দান করিবার জন্ত,—পরের নিকট হইতে গ্রহণ করিবার জন্ত নয়। কারণ ইহার যাহা আছে, তদ্ব্যতীত অপরের এমন আর কিছুই নাই—যাহা গ্রহণ করা যাইতে পারে। এ শাস্ত্র অনন্ত কালের জন্ত পূর্ণ!”

আর একদল লোক আছেন, যাঁহারা আর্ধ্য আয়ুর্বেদকে লোকচক্ষুর অন্তরালে অতি উর্দ্ধে সংস্থাপিত না করিয়া, মানব সমাজের মধ্যেই সংস্থাপনপূর্বক যুগোপযোগী পরিবর্তন-পরিবর্তনাদি করিয়া মানবের ব্যবহারোপযোগী করিতে চাহেন। ইহঁারা বলেন, এমন কোন ব্যবহারিক বিজ্ঞান নাই, যাহা যুগে যুগে অপরিবর্তনীয়। এমন যে সনাতন ধর্ম, ইহার বিধিব্যবস্থাকে যুগোপযোগী পরিবর্তন করিয়া

লইবার জন্তই ভগবানকে অবতীর্ণ হইতে হয়। সুদূর অতীতের বৈদিক যুগ হইতে এই সে দিনের চৈতন্য যুগ পর্য্যন্ত ধর্মের কত পরিবর্তনই হইয়া গিয়াছে! তাহাতে সনাতন ধর্মের গৌরব কি কিছু কমিয়াছে? তেমনই এই আর্ধ্য আয়ুর্বেদকে যদি সম্যোগ যোগী করিয়া লইবার চেষ্টা করা যায়, তাহাতে আয়ুর্বেদের গৌরব কমিবে না ত বটেই; বরং তাহার গৌরব বৃদ্ধিই হইবে। ঋষিপ্রোক্ত আয়ুর্বেদ শাস্ত্রে ঔষধাদির বেরূপ মাত্রা লিখিত হইয়াছে, আজকাল ক্ষীণবীর্ধ্য মানবমণ্ডলীর জন্ত কি তদনুসারে মাত্রা লিখিত হইতে পারে? হইলে হয়ত অনেক ক্ষেত্রে হিতে বিপরীত ফলের আশঙ্কা আছে। সুতরাং এরূপ স্থলে পরিবর্তনের প্রয়োজনীয়তা অস্বীকার করা যায় না। আয়ুর্বেদীয় চিকিৎসক মাত্রেই ইচ্ছানুসারে এইরূপ পরিবর্তন করিয়া থাকেন, কিন্তু অথ কোনরূপ পরিবর্তনের প্রসঙ্গ উত্থাপন করিলেই, আয়ুর্বেদকে চির অপরিবর্তনীয় বলিয়া প্রচার করিতে যত্ন করেন। পুৰাতন আয়ুর্বেদাচার্যগণও “ফিরঙ্গ রোগ” আয়ুর্বেদে গ্রহণ করিতে দ্বিধাবোধ করেন নাই; কিন্তু সেই ঋষিপ্রতিম আচার্যগণের তুলনায় যাঁহারা নিতান্তই নগণ্য, তাঁহারাও এক্ষণে অত্মদেশের কোন বিষয় গ্রহণ করিতে নিতান্তই নারাজ। আশ্চর্যের বিষয় এষ্ট যে, গোপনে গ্রহণ করিলেও প্রকাশে তাহা স্বীকার করিতে চাহেন না! এ আত্মবঞ্চনা আর কতদিন চলিবে জানি না এবং এই আত্মবঞ্চনার দ্বারা আয়ুর্বেদকে কতদূর গৌরবাহিত করা যাইবে তাহাও বুঝি না!

আমাদের চিকিৎসাপদ্ধতি—আমাদের গৌরবের আয়ুর্বেদ—বিদেশীয় চিকিৎসাপদ্ধতির

অভ্যাসে এবং আয়ুর্বেদীয় চিকিৎসকবৃন্দের অমনোযোগে কিছুদিনের জন্ত নিতান্তই হীন-প্রভ হইয়া পড়িয়াছিল। সৌভাগ্যের বিষয় আবার তাহার গৌরব জ্যোতিঃ বিকীর্ণ হইবাব শুভ সুযোগ উপস্থিত হইতেছে বলিয়াই বোধ হয়। জানি না ভগবান ভারতবাসীর জন্ত ভারতবর্ষে কবে সে শুভদিন আনয়ন করিবেন।

ভারতবর্ষে গৌরব আর্ধ্যআয়ুর্বেদকে আবার আর্ধ্যভূমি ভাবতবর্ষে প্রচার করিতে হইলে এক্ষণে প্রচলিত বৈদেশিক চিকিৎসা পদ্ধতির সহিত প্রতিযোগিতা ক্ষেত্রে দৃঢ়পদে দণ্ডায়মান হইতে হইবে। কেবল মৌখিক প্রতিযোগিতা বা বিবিধ প্রকার বাক্‌বিত্তাসের দ্বারা আয়ুর্বেদের প্রচার হইবে না—হইতে পারে না। আয়ুর্বেদের লুপ্ত গৌরব পুনঃ প্রতিষ্ঠা করিতে হইলে, প্রতিযোগিতায় অপরকে পরাজিত করিতে হইবে, কর্মের সাফল্য দেখাইতে হইবে। বৈদেশিক চিকিৎসা পদ্ধতি এক্ষণে দেশের গৃহে গৃহে প্রতিষ্ঠা লাভ করিয়াছে, তাহাকে স্থানচ্যুত করা কেবল মৌখিক উপদেশের দ্বারা হইতে পারে না, এ কথা সকল সময়েই স্মরণ বাখিতে হইবে। অল্প চিকিৎসার আমাদের আয়ুর্বেদ বহু পশ্চাতে পড়িয়া আছে, ইহা তো আর অস্বীকার করিবার উপায় নাই। শুনিয়াছি আর্ধ্যআয়ুর্বেদে এই অল্পচিকিৎসার বিধি ব্যবস্থা ভালরূপই ছিল; কিন্তু এক্ষণে তাহার পঠন পাঠন, শিক্ষা দীক্ষা, সব বিলুপ্ত হইয়াছে। কর্ম—কর্মক্ষেত্রে হইতে লোপ পাইয়াছে, আছে কেবল অতীতের স্মৃতি। কিন্তু সেই পুরাতন স্মৃতি কি এই কর্মক্ষেত্রে প্রতিযোগিতায় আয়ুর্বেদের পূর্ব গৌরব প্রতিষ্ঠিত করিতে পারিবে? আমাদের তো তাহা বোধ হয় না। শারীর বিজ্ঞানে এবং

অস্ত্রোপচারে এলোপ্যাথিক চিকিৎসাপদ্ধতি আর্ধ্যআয়ুর্বেদের উপর প্রতিষ্ঠা লাভ করিয়াছে। এ ক্ষেত্রে কেবল সুশ্রুতের শ্লোক আবৃত্তি করিলে প্রতিযোগিতায় পবাক্ষয় অনিবার্য। হইতেছেও তাই। দিন দিন আয়ুর্বেদকে পশ্চাতে ফেলিয়া বৈদেশিক শল্যতন্ত্র অদ্ভুত ক্রিয়া প্রদর্শন পূর্বক সগৌরবে প্রতিষ্ঠা লাভ করিতেছে। আর তৈষজ্য বিজ্ঞানে বা ঔষধ প্রকরণে হোমিওপ্যাথিক প্রণালী আর্ধ্য আয়ুর্বেদকে পশ্চাতে ফেলিয়া ক্রমেই অগ্রসর হইতেছে। তাহাব গতি দেখিয়া বোধ হয় যে, সুদূর ভবিষ্যতে আর্ধ্য আয়ুর্বেদীয় চিকিৎসা পদ্ধতি ও এলোপ্যাথিক চিকিৎসা পদ্ধতি উভয় প্রণালীকেই পশ্চাতে ফেলিয়া হোমিওপ্যাথি সর্বোচ্চ স্থান অধিকার করিবে। আমাদের এই আয়ুর্বেদকে তাহার সহিত প্রতিযোগিতায় প্রতিষ্ঠা লাভ করিতে হইলে তাহাব মতই সর্বপ্রকারে সুলভ হইতে হইবে। বিবিধপ্রকার পাচনের অয়োজন করণ এবং তিনবার ঔষধ সেবনের জন্ত ছয় প্রকার চূর্ণ ও নয় প্রকার স্বরসের সংগ্রহ করা বিশেষ আয়াস সাধ্য কার্য, দেশের লোক এরূপ আয়াস স্বীকার করিতে পারিত—যখন ইহার অপেক্ষা আর কোন সহজ সাধ্য উপায় ছিলনা, কিন্তু এখন অত্রাণ চিকিৎসা প্রণালী বিশেষতঃ হোমিওপ্যাথির সহজপদ্ধতি পরিত্যাগ করিতে প্রবৃত্তি হইবে কেন? এই আয়োজনের হিসাবেও হোমিওপ্যাথির ঝগাট কম, স্মরণীয় সুলভ, আর মূল্যের তো কথাই নাই। এত সুলভে ঔষধ দেওয়াযাইতে পারে—ইহা বোধ হয় কল্পনাতেও আনা যায় না। কিন্তু উপকারিতার এ প্রণালী অত্রের অপেক্ষা কোন অংশেই ন্যূন নহে, বরং অনেক স্থলে অধিক বলিয়াই বোধ হয়। আর্ধ্য

আয়ুর্বেদের এই হোমিওপ্যাথির সহিত প্রতি যোগিতায় দাঁড়াহতে হইলে ঔষধ সেবনের আয়োজন কনাইবার ব্যবস্থা কবিতে হইবে, এবং প্রচার করিতে হইলে হোমিওপ্যাথিক-চিকিৎসা পুস্তকের মত সবল ভাষায় রোগের লক্ষণ অনুযায়ী ঔষধের ব্যবস্থা কবিতে হইবে, যাহা দেখিয়া সামান্য লেখাপড়া জানা লোকেও বিপদের সময় আয়ুর্বেদীয় ঔষধ নির্বাচন করিতে পাবে। আমি যতদূর জানি, মনে হয় যেন আয়ুর্বেদের সকল পুস্তকই পুঁতান প্রণালী ক্রমে লিখিত হইয়া থাকে। এক স্বর্গীয় কবিরাজ রামচন্দ্র বিদ্যাবিনোদের আয়ুর্বেদ সোপান কিছু নূতনভাবে লেখা ছিল বটে, কিন্তু তাহাও হোমিওপ্যাথির মত লক্ষণ অনুযায়ী নহে। আৰ্য্য আয়ুর্বেদের দ্বারা দেশকে নিরাময় করিতে হইলে, যাহাদেব লইয়া দেশ সেই চির দরিদ্র পল্লীবাসী কৃষককুলের পূর্ণ কুটিরে ঔষধ পছছাইয়া দিবার ব্যবস্থা কবিতে হইবে। যখন কাল-কলেরার কবলে পতিত হইয়া পল্লীগুলি ধ্বংস হইতে থাকে—যখন ম্যালেরিয়ার জঠরাগ্নিতে পল্লীবাসী দগ্ধ হইতে থাকে, তখন পল্লীগুলিকে রক্ষা করিয়া পল্লীবাসী পীড়িতগণকে উদ্ধার করিবার জ্ঞান মহামতি ধনুস্তরির নাম অরণ্যপূর্বক সেই নিরন্ন ব্যাধিবিমুদিতজনগণের কুটির দ্বারে ঔষধ পথ্য লইয়া উপস্থিত হইতে হইবে, তাহা-

দিগকে বাঁচাইবার ব্যবস্থা করিতে হইবে, তাহা-দিগের রোগ-প্রতীকায়ের আয়োজন করিতে হইবে। তবে আবার এই ভারতবর্ষে আৰ্য্য আয়ুর্বেদেব গৌরবমহিমা বাড়িয়া উঠিবে। নতুবা নগরে আড়ম্বরপূর্ণ ঔষধালয় স্থাপন কবিয়া ধনবানের খেয়ালপূর্ণকরতঃ আপনার পকেটপূর্ণ করিলেই আৰ্য্য আয়ুর্বেদের প্রচার ও গৌরববন্ধন হইবে না। বরং এই উপায়ে চিকিৎসকের সম্পদ সম্ভার বাড়িয়া উঠিলেও আৰ্য্য আয়ুর্বেদকে ডুবাইয়া দেওয়া হইবে।

এই পুণ্যক্ষেত্র ভারতবর্ষে—হিন্দু দেশে, আমরা হিন্দু-চিকিৎসা পদ্ধতিরই পক্ষপাতী, তাই আজ বিজ্ঞ ও বহুজ্ঞ কবিরাজ মণ্ডলীর নিকট এই প্রস্তাব লইয়া উপস্থিত হইয়াছি। ভবসা কবি, তাঁহা বা তাঁহাদিগেব পূর্বপুরুষগণের পদাঙ্ক অনুসরণ পূর্বক সর্বপ্রকার পীড়িতের সহায়, বিপদের উদ্ধাব কর্তা ও দবিদেব বন্ধু রূপে আৰ্য্য আয়ুর্বেদের আলোচনায় প্রবৃত্ত হইবেন। কেবল অর্থের আকাঙ্ক্ষা ও বিলাসিতার উপকরণ সংগ্রহের কামনা লইয়া কার্য্যক্ষেত্রে প্রবিষ্ট হইলে, বাসনা পূর্ণ হইতে পাবে; কিন্তু আৰ্য্য আয়ুর্বেদের উন্নতি হইবে বলিয়া বোধ করি না এবং দেশের কিছু উপকার হইবে বলিয়াও বিবেচনা করি না।

শ্রীচণ্ডীচরণ বন্দ্যোপাধ্যায় ।

জ্বররোগে পথ্য ও চিকিৎসা ।

—:~:—

(পূর্ব প্রকাশিত অংশের পর)

মণ্ড, পেয়া ও বিলেপীর সাধারণ নাম অন্ন আহারে অভ্যস্ত, তাহার নিকি পরিমাণ যবাগু। যে ব্যক্তি যে পরিমাণ চাউলের চাউল গুঁড়া করিয়া লইয়া যবাগু প্রস্তুত

করিতে হয়। উক্ত চাউলের চতুর্দশ গুণ জলের সহিত মণ্ড ছয়গুণ জলের সহিত পেয়া এবং চারগুণ জলের সহিত বিলেপী পাক করিতে হয়। মণ্ডে সিটা থাকে না, পেয়ার অল্প সিটা থাকে এবং বিলেপীতে প্রচুর সিটা ও অল্প তরল অংশ থাকে।

অজকাল জরে যে সাণ্ড, বালি' সিদ্ধ করিয়া দেওয়া হয় তাহাও যবাগু। কেবল উপাদানের প্রভেদ মাত্র।

পূর্বে বলা হইয়াছে যে জরের প্রথম সাত দিন তরুণাবস্থা। এই তরুণাবস্থায় উপবাস দিবার বিধি আছে। কিন্তু ইহা অবস্থা ভেদে। সন্নিপাত জরে যখন তিন রাত্রি বা পাঁচ রাত্রি উপবাস দিবার কথা বলা হইয়াছে, তখন উক্ত ব্যবস্থার পবে পথ্য দেওয়া যাইতে পারে ইহা বুঝা যাইতেছে। ঋষি-বলিয়াছেন,—

লজ্বন, শ্বেদ, যবাগু এবং তিক্ত বস—এই সমস্ত তরুণ জরে অপক দোষের পাচক।

এতদ্বারা বুঝা যাইতেছে যে তরুণ জরেও যবাগু হিতকর। সুতরাং তরুণ জরের কাল শেষ হওয়া পর্য্যন্ত অপেক্ষা না করিয়া সম্যক উপবাসের লক্ষণ প্রকাশ পাইলেই যবাগু পথ্য দেওয়া যাইতে পারে। জরের আম বা তরুণাবস্থার বিচার প্রধানতঃ ঔষধ প্রয়োগ সম্বন্ধে। সে কথা পরে বলা যাইবে।

শাস্ত্রকার বলিয়া গিয়াছেন,—

অমুবাদ—জরের প্রথমে লজ্বণ, জরের মধ্যাবস্থায়, পাচন, জরের শেষ অবস্থায় ঔষধ এবং জর মুক্তির পর বিরোচন পথ্য।

অপিচঃ—

জরের প্রথম সাতদিন তরুণ জর, আট হইতে বারদিন পর্য্যন্ত মধ্য জর এবং বার দিনের পর পুরাণ জর বলিয়া কথিত।

এই উভয় যুক্তি দ্বারা জরের প্রথম সাত দিন লজ্বণ ঋষিদিগের অভিপ্রেত বলিয়া মনে হয়। কিন্তু আমরা পূর্বেই দেখাইয়াছি যে জরের তরুণাবস্থায় যবাগু প্রয়োগ শাস্ত্র সম্মত।

নবজরে একমাত্র যবাগুই পথ্য। দালের ঘৃষ প্রভৃতি মধ্য জরে পথ্য দিতে হয়। কেননা তরুণ জবে, বৈদাল আমিষ প্রভৃতি নিষেধ করা হইয়াছে। কিন্তু পূর্বেও বলিয়াছি এবং এখানেও বলিতেছি যে সাতদিন কাল সাধারণতঃ জরের তরুণ অবস্থা বলিয়া নির্দিষ্ট হইলেও যদি এই কালের মধ্যে নিরাম জরের লক্ষণ প্রকাশ পায়, তাহা হইলে দালের ঘৃষ প্রভৃতি পথ্য দেওয়া যাইতে পারে।

যবাগু, জরে এবম্বিধ হিতকর হইলেও মদাত্ম্যে নিত্য মত্ত পারীব জরে, গ্রীষ্ম-কালীন জবে, পিত্ত ও কফ প্রধান জরে এবং উর্দ্ধগ রক্তপিত্তে যবাগু নিষিদ্ধ। এই সকল ক্ষেত্রে প্রথমে তর্পণ প্রয়োগ করিতে হয়। থৈ চূর্ণ জর নাশক ফলের রস বা কাথ এবং মধু ও চিনির সহিত মিশ্রিত করিয়া পথ্য দেওয়াকে তর্পণ বলে। খর্জুর, কিসমিস, দাড়িম, পিয়ারা ও ফলসা প্রভৃতি জর নাশক ফলের দ্বারা পেয়া প্রস্তুত করিতে হয়। কিসমিসের দ্বারা পেয়া প্রস্তুত করিতে হইলে এক ছটাক কিসমিস দুইসের জলে সিদ্ধ করিয়া আধ সের থাকিতে নামাইবে এবং কাথ ছাকিয়া লইয়া তাহাতে থৈ চূর্ণ চার তোলা, চিনি বা মিছরীর গুঁড়া এক তোলা এবং মধু এক তোলা মিশ্রিত করিয়া লইতে হয়। এইরূপে অত্যন্ত ফলের কাথের সহিত এবং দাড়িমের রসের সহিত তর্পণ প্রয়োগ করা যাইতে পারে।

পূর্বেই বলা হইয়াছে যে, শ্রম, উপবাস

এবং লজ্জন বায়ু জনিত জ্বরে নিষিদ্ধ । এই সকল ক্ষেত্রে দীপ্তাগ্নিরোগীকে মাংসযুষ্মের সহিত অন্ন পথ্য দেওয়া হিতকর । পূর্বে বলা হইয়াছে যে, ঔষধ সহ সিদ্ধ যবাগু হিতকর । এইরূপে ঔষধ সহ সিদ্ধ যবাগু প্রয়োগে যে মহান্ উপকাব হইয়া থাকে সে বিষয়ে কোন সন্দেহ নাই । জগতের আর কোন চিকিৎসা শাস্ত্রে এরূপ সুন্দর পথ্য প্রয়োগেব প্রণালী দেখা যায় না, চঃখের বিষয় এই সকল পথ্য অস্বাদু বলিয়া পরম হিতকর হইলেও এক্ষণে পবিত্যক্ত হইয়াছে । আব কখন ঐরূপ পথ্যেব প্রচলন হইবে কিনা তাহাও সন্দেহ । আমরা আয়ুর্বেদানভিজ্ঞ পাঠকগণের কৌতূহল নিবৃত্তিব জন্ত কয়েকটি এইরূপ পথ্যের বিষয় উল্লেখ করিতেছি ।

(১) পিঁপুল এবং শুঠ সহ থৈয়েব মণ্ড সহজেই পবিপাক হয় বলিয়া ক্ষুধা থাকিলে অন্নান্নি বিশিষ্ট বোগীকেও দেওয়া যাইতে পাবে । ইহা জ্বর নাশক ।

২। মস্তক, পার্শ্বদেশ ও বস্তিতে বেদনা থাকিলে—গোকুর ও কণ্টকারীর সহিত সিদ্ধ রক্তশালি তণ্ডুলের পেয়া হিতকর ।

(৩) কোষ্ঠবদ্ধতা ও কোষ্ঠে বেদনা থাকিলেও কিসমিস, পিঁপুলমূল চৈ, চিতামূল এবং শুঠ সহ সিদ্ধ পেয়া হিতকর ।

(৪) স্বল্প পঞ্চমূল অর্থাৎ শালপানি, চাকুলে, বৃহতী, কণ্টকারী ও গোকুর ইহাদিগের সহিত সিদ্ধ পেয়া বাতপিত্ত জ্বর নাশক ।

(৫) মহৎ পঞ্চমূল অর্থাৎ বেলছাল, গাম্ভারী ছাল, শোণা ছাল, পাকল ছাল ও গণিয়ারী ছাল—ইহাদিগের সহিত সিদ্ধ পেয়া বাতশ্লেষ্ম জ্বর নাশক ।

(৬) স্বল্প পঞ্চমূল ও মহৎ পঞ্চমূল সহ সিদ্ধ পেয়া ত্রিদোষজ জ্বর নাশক ।

(৭) ধনে ও পিঁপুলের সহিত সিদ্ধ পেয়া পিত্ত শ্লেষ্ম জ্বর নাশক ।

এই সকল দ্রব্যেব সহিত মাংসেব যুষ বা দালেব যুষও পাক কবিয়া দেওয়া যাইতে পারে । এইরূপ বহুবিধ যোগের বিবরণ আয়ুর্বেদে লিখিত আছে । অনাবশ্যক বিবেচনায় উদ্ধৃত কবা হইল না । যবাগু পাকেব নিয়ম দুই প্রকাব, যথা কাথসাধ্য ও ককসাধ্য । কাথসাধ্য যবাগু প্রস্তুত করিতে হইলে ষড়ঙ্গ পাণীয়ের নিয়মে দুই তোলা ঔষধ চাব সের জলে সিদ্ধ করিয়া দুই সের থাকিতে নামাইয়া লইবে এবং সেই কাথেব সহিত মণ্ডাদি পাক করিয়া লইবে ।

কক সাধ্য যবাগু প্রস্তুত করিতে হইলে ঔষধ এক তোলা বা আধ তোলা পেষণ কবিয়া বা চূর্ণ করিয়া আবশ্যক মত চাউল চূর্ণ এবং চাউল চূর্ণেব চতুর্থ গুণ), ছয় গুণ (পেয়া) বা চারিগুণ (বিলেপী) জল সহ একত্র সিদ্ধ কবিবে । পবে মণ্ড পেয়াদির লক্ষণ প্রকাশ পাইলে নামাইয়া লইবে ।

ঔষধ দ্রব্য তিন প্রকার, যথা তীক্ষ্ণবীৰ্য্য (যেমন শুঠপিঁপুল প্রভৃতি), মধ্যবীৰ্য্য (যেমন বেলছাল, শোণা ছাল প্রভৃতি) এবং মৃদুবীৰ্য্য (যেমন আমলকী প্রভৃতি) । শাস্ত্রে তীক্ষ্ণ দ্রব্য দুই তোলা, মধ্যবীৰ্য্য দ্রব্য চাব তোলা এবং মৃদুবীৰ্য্য দ্রব্য আট তোলা লইবাব নিয়ম আছে । ইহা ককসাধ্য যবাগু সম্বন্ধে, কাথ সাধ্য যবাগুতে ঔষধ আট তোলা হইতে বত্রিশ তোলা লইবার নিয়ম দেখা যায় । কিন্তু এখনকার স্বল্পপ্রাণ লোকের পক্ষে পূর্বেকৃত কাথসাধ্য যবাগুব পবিমাণ অল্পসাবে

দ্রব্য লইয়া কাথ সাধ্য যবাগু প্রস্তুত করা কর্তব্য। আর কঙ্কসাধ্য যবাগুর নির্দিষ্ট পরিমাণের চতুর্থাংশ পরিমাণ ঔষধ লইয়া কঙ্কসাধ্য যবাগু প্রস্তুত করা উচিত।

কেবল জ্বব বলিয়া নহে আয়ুর্বেদে প্রায় সকল রোগেই এইরূপ ঔষধ সিন্ধু যবাগু প্রয়োগের বিধি আছে এবং এই সকল যবাগু সেই সকল রোগে মহোপকারী। কিন্তু এইরূপ পথ্য প্রয়োগের একটি দোষ যে, অরুচি জন্মায়। “বৃন্দ”—ঔষধের মাত্রা কম ব্যবহার করিতে পবামশ দিয়াছেন। তরুণ জ্বরে যে একমাত্র যবাগুই প্রযোজ্য এবং দালের যুষ প্রভৃতি মধ্য জ্বরে পথ্য তাহা চরকে বিশেষরূপে প্রমাণ পাওয়া যায়। যথা—

“বতদিন জ্বব নুহুত্বাপন্ন না হয় অথবা ছয় দিন পর্য্যন্ত—বিচক্ষণ ব্যক্তি মণ্ড পেয়াদি পথ্য দিবেন। সমিধের দ্বারা যে অগ্নি দীপ্ত হয়, মণ্ডাদি সেবন দ্বারা জঠরাগ্নিও সেইরূপ দীপ্ত হইরা থাকে।……অনন্তর সান্না (অর্থাৎ যে ব্যক্তি দৈনন্দিন খাদ্য আহার করিতে অভ্যস্ত এবং যাহা তাহার পক্ষে হিতকর, এবং অগ্নি বলের প্রতি লক্ষ্য রাখিয়া তর্পণ জীর্ণ হইলে পাতলা মুগের যুষ বা জাঙ্গলরসের সহিত পথ্য দিবে।

মুগ, মসুর, ছোলা, কুলথ কলায় ও মুগের যুষ নবজ্বররোগীর পক্ষে হিতকর, বেগুন, সজিনার ডাঁটা, উচ্ছে, বেতের ডগা, পটোল, কাঁকরোল, পলতা, কচি মুলা, তিক্ত শাক, নটে শাক এবং গুজেরা শাক মধ্য জ্বরে পথ্য দেওয়া যাইতে পারে। ফলের মধ্যে দাড়িম, কিসমিস ও বৈচি এবং পূর্ব কথিত খেজুর, ফলসা ফল প্রভৃতি সুপথ্য।

মধ্য জ্বরে অন্ন (ভাত) পথ্য নহে। চরকে মধ্য জ্বরে যুধাদি প্রয়োগের সঙ্গে বলা হইয়াছে যে, পুৰাতন শালি ও ষষ্ঠিক তণ্ডুলের যবাগু জ্বর নাশক বলিয়া অরিতব্যক্তিকে প্রয়োগ করিবে। কিন্তু তরুণ জ্বরে যে অতি লঘু মণ্ড প্রয়োগের ব্যবস্থা আছে; মধ্য জ্বরে তাহা না দিয়া পেয়া ও বিলেপী ক্রমশঃ দেওয়া উচিত।

পূর্বে বলা হইয়াছে যে, সান্না ও অগ্নি বল লক্ষ্য করিয়া মধ্য জ্বরে পথ্য দিবে। শাস্ত্রে যে সকল দ্রব্য (দালের যুষ, শাক প্রভৃতি) পথ্য বলিয়া নির্দিষ্ট হইয়াছে, তাহা এতদ্দেশীয় গণের পক্ষে সান্না হইলে মাংসভোজী যুরোপীয় জাতির পক্ষে সান্না নহে। সুতরাং একজন অরিত যুরোপীয়কে পথ্য দিতে হইলে মাংসের যুষ দেওয়া উচিত।

পূর্বে যে সকল রোগীকে যবাগু প্রয়োগ নিষেধ করিয়া তর্পণ পথ্য দিবার কথা বলা হইয়াছে, ঐ সকল রোগীকে দাড়িমান্নাদির রস দ্বারা মিশ্রিত জাঙ্গল মাংসের যুষ দিবার বিধি আছে।

সুশ্রুতের মতে মন্দাগ্নি বিশিষ্ট রোগীকে পুৰাতন মণ্ড এবং যবান্ন (যবকৃত খাদ্য) আহার করিতে দেওয়া হিতকর।

পুরাণ জ্বরে অর্থাৎ জ্বর উৎপন্ন হইবার দ্বাদশ দিন পরে লাব, গোর তিতির কৃষ্ণবর্ণ হরিণ; চিত্র হরিণ ও চতুঃশৃঙ্গ বিশিষ্ট হরিণের মাংসের যুষ পথ্য দিবে। সারস, কুকুট ও তিতিরের মাংস গুরু ও উষ্ণ বলিয়া কোন কোন চিকিৎসক ঐ সকল জ্বর রোগীকে প্রয়োগ করিতে ইচ্ছা করেন না। কিন্তু লজ্জনের জন্ত অত্যন্ত দুর্বল হইলে কাল ও মাত্রা বিবেচনা করিয়া প্রয়োগ করিবে।

মাংস বায়ুনাশক, বলবর্দ্ধক এবং পুষ্টিকর বলিয়া পুরাণ জরে মাংসের যুষ বিশেষ হিতকর। মধ্য জরে যে সকল পথ্যের উল্লেখ করা হইয়াছে, তাহাও পুরাণ জরে প্রয়োজ্য, তদ্ব্যতীত গোহৃদ্ধ, ছাগহৃদ্ধ এবং অবস্থা বিবেচনায় যত পুবাণ জরে পথ্য দিবার উপদেশ আছে।

পুরাণ জরে অন্ন (ভাত) পথ্য কি না ? এক্ষণে দেখা যায় যে, কি আয়ুর্বেদীয়—কি ভিন্ন, সমগ্র দেশের চিকিৎসক রোগী সম্পূর্ণ জ্বর মুক্ত না হওয়া পর্য্যন্ত অন্ন প্রয়োগ করেন না। বরং জ্বর তাগের পর চুই এক দিন রুটী প্রভৃতি পথ্য দিয়া পরে অন্ন আহার করিতে দেন। শাস্ত্রেও পুবাণ জরে অন্ন পথ্য দিবার কোন উপদেশ নাই। অথচ পুরাণ জরে চরকে যত পান করিবার উপদেশ আছে। যথা :—

“কষায়, বমন, লজ্বন, এবং লঘুভোজন দ্বাৰা যে, রুক্ষ রোগীর জ্বর প্রশমিত না হয়, চিকিৎসক তাহাকে যত প্রয়োগ করিবেন।

কিন্তু এক্ষণে এইরূপ যত প্রয়োগের প্রথা নাই। ইহার কারণ কি ? প্রধানতঃ ইহার দুইটা কারণ নির্দেশ করা যাইতে পারে। প্রথমতঃ পূর্বে লোকে যতসামান্য ছিল এবং নিত্য প্রচুর যত সেবন করিত বলিয়া উহা প্রয়োগ সহ্য হইত। কিন্তু এক্ষণে লোকে যত সামান্য হইলেও নিত্য যথেষ্ট সেবন করিতে পায় না এবং যত প্রয়োগ সহ্য করিতে পারে না। দ্বিতীয়তঃ জাঙ্গল দেশেশবীর যেরূপ শীঘ্র রুক্ষ হয় এবং কফের দোষ নষ্ট হয় বঙ্গের ত্রায় আনুপ দেশে তাহা হয় না। আর এইরূপ না ঘটিলে যত প্রয়োগ করাও সম্ভব নহে। এ সম্বন্ধে চরক বলিয়াছেন :—

দশদিন অতীত হইলেও রোগীর শরীবে যদি সম্যক লজ্বনের লক্ষণ সকল প্রকাশ না পায় এবং কফের প্রাবল্য থাকে, তাহা হইলে যত পান না করিয়া দোষনাশক ঔষধ প্রয়োগ করিয়া চিকিৎসা করিবে।

জীর্ণ জ্বর ও বিষম জ্বরের অবস্থা বুঝিয়া পূর্ব কথিত পথ্য সকল প্রয়োগ করিতে হয়। জ্বর প্রবল হইলে নবজ্বরের নিয়ম পালন করা কর্তব্য। জ্বর প্রবল হইলেই অগ্নিবল ক্ষীণ হয় এবং শারীরিক যন্ত্র সকলের ক্রিয়া সূচ্যাক্রমে সম্পন্ন হয়। জীর্ণ জ্বরে পথ্য প্রয়োগ সম্বন্ধে চরক বলিয়াছেন :—

“দেহস্থ ধাতু সকলের (বসবস্তাদি) দৌর্বল্য বশতঃ জীর্ণ জ্বর হইয়া থাকে। সুতরাং জীর্ণ জ্বরগ্রস্ত রোগীকে পুষ্টিকর আহার দিবে। অবশ্য এখানে পুষ্টিকর আহার অর্থে পোলাও কালিয়া নহে, মাংসের যুষ, দালের যুষ, হৃদ্ধ প্রভৃতি। জীর্ণ ও বিষম জ্বরে জ্বর প্রবল না হইলে অথবা কফের প্রকোপ না থাকিলে অন্নভোজী পথ্য দেওয়া যাইতে পারে। এ স্থলে জানা উচিত যে, জীর্ণ জ্বর ও বিষম জ্বরে বিবিধ উপসর্গ ঘটয়া থাকে। সেই সকল উপসর্গের প্রতি লক্ষ্য রাখিয়া পথ্য প্রয়োগ করা কর্তব্য।”

জ্বরে রোগীকে অধিক উপবাস দিয়া তাহার বলক্ষয় করা উচিত নহে সে কথা পূর্বেই বলা হইয়াছে। কিন্তু ঐ পর্য্যন্ত বলিয়াই শাস্ত্রকার নিশ্চিত হইতে পারেন নাই, পুনরায় বলিয়াছেন :—

“জ্বরিত ব্যক্তির অরুচি হইলেও হিতকর খাদ্য সেবন করা উচিত। কেননা, যথা সময়ে আহার না কবিলে রোগী ক্ষীণ হইয়া মৃত্যুমুখে পতিত হয়।

অরোগী গুরুদ্রব্য অভিযান্দী দ্রব্য এবং অকালে ভোজন করিবে না। অহিতকর দ্রব্য ভোজন করিলে তাহা আয়ু ও স্বথপ্রদ হয় না।

অহিতকর দ্রব্য যখন এইরূপ নিবেদন করা হইয়াছে, তখন অহিতকর দ্রব্য প্রয়োগ করিলে সঙ্গত হইতে পারে? কিন্তু দারুণ অকৃতিব জন্ত রোগী যদি স্পথ্যা সেবন করিতে না পারিয়া ক্ষীণ হইতে থাকে এবং সামান্য কুপথ্য সহিত যদি কিঞ্চিৎ স্পথ্যা আহাব করিতে পারে—একপ সামান্য কুপথ্য দেওয়া সঙ্গত বলিয়াই আমাদের মনে হয়।

অরিত ও অর মুক্ত ব্যক্তির পক্ষে অপবাহে ভোজন কবা প্রশস্ত। কেননা সেই সময়ে শ্বেদার ক্ষয় হওয়ায় অগ্নিপ্রবল হইয়া থাকে। কিন্তু যে ব্যক্তি যে সময়ে আহারে অভ্যস্ত, সেই সময়েই তাহার ক্ষুধা বোধ হয় এবং সেই সময় অতীত হইলে ক্ষুধা নষ্ট হইয়া থাকে। সেই জন্ত ভোজনকালে ক্ষুধাব উদ্রেক হইলে সেই সময়েই আহার দেওয়া কর্তব্য।

নিত্য একপ্রকার খাদ্য আহার করায় এবং খাদ্য স্বাদ নষ্ট বলিয়া যদি পথ্যের প্রতি বিরাগ জন্মে, তাহা হইলে যাতাতে রোগীর কৃতি জন্মে এরূপ ভাবে পথ্য প্রস্তুত করিবে।

অরে পথ্য সম্বন্ধে পাশ্চাত্য চিকিৎসা শাস্ত্রের সতিত আয়ুর্বেদের একটা বিষয় মতভেদ আছে। পাশ্চাত্য চিকিৎসকগণ নবজরে যথেষ্ট দুগ্ধ ও পথ্য দিয়া থাকেন। কিন্তু আয়ুর্বেদ বলেন—

জীর্ণ অরে বলক্ষীণ হইলে দুগ্ধ অমৃতের ত্রায় হিতকর। কিন্তু উহা তরুণ অরে প্রযুক্ত হইলে মনুষ্যকে বিধের ত্রায় বিনষ্ট করিয়া থাকে।

দুগ্ধ মধু, ঘি, পিচ্ছিল ও শ্লেষ্মাবর্ধক গণিয়া নবজরে দুগ্ধ প্রশস্ত নহে। দুগ্ধ নবজরে

প্রযুক্ত হইলে শরীরের অধিকতর গুরুতা জন্মায়, শ্বেদবাহী শ্রোতঃ সকলকে বন্ধ করে, অগ্নি দুর্বল থাকায় সূচ্যরূপে পরিপাক প্রাপ্ত না হওয়ায় আরও আমদোষের বৃদ্ধি করে। এইজন্ত বিবিধ রোগে স্পথ্যা এবং মনুষ্যেব জীবন স্বরূপ হইলেও দুগ্ধ নবজরে অপথ্য বলিয়া নির্দিষ্ট হইয়াছে।

নবজরে দুগ্ধ প্রয়োগের অপকারিতা আমরা বহুস্থলে প্রত্যক্ষ করিয়াছি। একটা মাত্র রোগীর বিষয় উল্লেখ করা যাইতেছে।

বোণার বয়স ২৫২৬ বৎসর। আসিয়া বলিল যে, অব হইয়াছে, ৫৫ দিন হইল, অব ছাড়ে না। জিজ্ঞাসা করিয়া জানিলাম, এল, এম, এস, পরীক্ষায় উত্তীর্ণ এবং বিলাত হইতে ডাক্তারী উপাধি লইয়া প্রত্যগত হইয়া অল্প বয়স্ক ডাক্তার দেখিতেছে। অত্র পথ্য না দিয়া প্রত্যহ দেড় সেব, দুই সের দুগ্ধ পথ্য দেওয়া হইতেছে। দুগ্ধ একেবারে বন্ধ করিয়া এবং জলসাপ্ত ও জল বালি খাইতে বলিয়া ঔষধ দিলাম। রোগী তিন দিন পবে আসিয়া বলিল যে, ঔষধ খাই নাই, অর ছাড়িয়া গিয়াছে।

এ ক্ষেত্রে দুগ্ধই যে অর আটকাইয়া রাখিয়াছিল, সে বিষয়ে সন্দেহ নাই। ঝাঁহাবা নবজবে দুগ্ধ প্রয়োগেব পক্ষপাতী, ঔষাদিগকে আমরা এ বিষয় পরীক্ষা করিয়া দেখিতে অনুরোধ করি। দুইটা তুল্য অরবেগবিশিষ্ট বোণীর একটাকে দুগ্ধ এবং একটাকে অপর খাদ্য দিয়া দেখিলে সহজেই পরীক্ষা করা যাইতে পারে। আমাদের দৃঢ় বিশ্বাস যিনি এইরূপ পরীক্ষা করিয়া দেখিবেন, তিনি কখনই আর নবজরে দুগ্ধ প্রয়োগ করিবেন না।

(ক্রমশঃ)

শ্রী—বন্দ্যোপাধ্যায়।

মেদ বৃদ্ধি ।

—:—

অনেক ক্লশকায় ব্যক্তির মোটা হইবার সাধ দেখিতে পাওয়া যায়। তাঁহাদেব শরীরে কোন ব্যাধি নাই, বলও যথেষ্ট আছে, শরীর বেশ শ্রমক্ষম, কিন্তু গঠনের ক্লশতা বশতঃ তাঁহারা হুঃখিত। তাঁহাদেব অভিপ্রায় যে, দেহখানি বেশ নাড়স-মুহুস হইবে, গণেশের মত ভুঁড়িটি হইবে। এমন কি মোটা হইবার জন্ত তাঁহারা ঔষধ খাইতে এবং মেদোৎপাদক পথ্য গ্রহণেও ক্রটি কবেন না। এইকপ কবিতে গিয়া কাহারও কাহারও এত মেদাধিক্য হইয়া পড়ে যে, জীবনের আশঙ্কায় আবাব মেদ কমাইবার জন্ত চিকিৎসকেব আশ্রয় গ্রহণ কবিতে হয়। কেহ কেহ স্বভাবতঃই মোটা, ক্রমে এত মোটা হন যে, একেবারে অকর্মণ্য হইয়া পড়েন। এমন কি নিজের শরীর বহনেও অক্ষম হইয়া পড়েন। মেদবৃদ্ধিব সঙ্গে সঙ্গে রক্তেব তারল্য কমিয়া যায় ও ক্ষমতা বৃদ্ধি হয়। স্নতরাং রক্ত সঞ্চালনক্রিয়া মৃদু হইয়া আসে। এমন কি হৃৎপিণ্ড মেদোন্ময় হইয়া হঠাৎ উহার ক্রিয়া বন্ধ প্রযুক্ত আকস্মিক মৃত্যু হইবার সম্ভাবনা। ফুসফুসে মেদাধিক্য হইয়া শ্বাসরোধেও মৃত্যু হইতে পাবে। স্নতরাং মোটা হওয়া স্বাস্থ্যের পক্ষে অহিতকর বই হিতকর নহে। শুধু স্বাস্থ্যহানিকর নহে, একেবারে প্রাণসংশয়কর। কিন্তু যাঁহারা ছুর্ল, (কোন রোগ বশতঃই হউক বা ধাতুগত কারণেই হউক) তাঁহারা বলশালিতের জন্ত বলবর্দ্ধক ঔষধ সেবন করিতে

পারেন। বলবর্দ্ধন ও মেদোৎপাদন দুইটি পৃথক জিনিষ। ক্লশব্যক্তিও যথেষ্ট বলশালী হইতে পারেন এবং মোটা লোকও যৎপরো-নাস্তি ছুর্ল হইতে পারেন। তবে দৌর্বল্য বশতঃ যদি শরীর ক্লশ হইয়া পড়ে, তাহা হইলে বলবর্দ্ধক ঔষধ সেবন ও পুষ্টিকর পথ্য গ্রহণে বলসঞ্চার হইলেই ক্রমশঃ ক্লশতা নষ্ট হইয়া পূর্ব গঠন লাভ হয়। কিন্তু তাহা বলিয়া মেদবৃদ্ধির চেষ্টা করা যুক্তি সঙ্গত নহে। অনেক সময় আহাৰাদির দোষে স্বভাবতঃই মেদাধিক্য ঘটয়া থাকে। মেদবৃদ্ধি সখেব জিনিষ নহে, ইহাও পীড়া বিশেষ। ইংবাজিতে এই পীড়াকে ওবেসিটি (obesity) বলে।

এই পীড়া সকল বয়সেই হয়। কিন্তু শৈশবাবস্থায় এবং চল্লিশ বৎসরের অধিক বয়সে ইহার আধিক্য দেখা যায়। এবং পুরুষ অপেক্ষা স্ত্রীলোকদের মধ্যেই ইহা অধিক হইতে দেখা যায়। সাধারণতঃ ঋতু বদ্বের সময় অর্থাৎ ৪০।৪৫ বৎসর বয়সে ইহাতে দেখা যায়।

এই রোগ নির্ণয়ের জন্ত লক্ষণাবলী বর্ণনার আবশ্যক করে না। রোগীকে দেখিবামাত্রই ইহার উপলক্ষ লইতে পারে। ইহার প্রথম চিহ্ন শরীরের আয়তন বৃদ্ধি। সেই সঙ্গে অঙ্গ সঞ্চালন ধীর ও আয়াস-সাধ্য হয়। পদক্ষেপে মন্থরগতি হয়। ক্রমে হৃৎপিণ্ডের ও শ্বাস যন্ত্রের ক্রিয়াব্যত্যয় ঘটে এবং শ্বাসকষ্টের লক্ষণ প্রকাশ পায়। হৃৎপিণ্ডের আয়তন বৃদ্ধি

হইতে আরম্ভ হয়। অবশেষে উহার মধ্যে মেদসঞ্চয় হইয়া হৃৎপিণ্ডের ক্রিয়ার ব্যাঘাত ঘটে, ধমনী সমূহের কাঠিন্য বৃদ্ধি হয়। মূত্র-গ্রন্থির পীড়া কিম্বা বহুমূত্রও হইতে দেখা যায়, ঘর্ম্ম অতিরিক্ত হয়। অন্ন পরিশ্রমেই শ্বাসকৃচ্ছতা ও হৃৎকম্প হয়।

এই রোগোৎপত্তির কারণ সম্বন্ধে কেহ কেহ বলেন যে, ইহা কোলিক, অর্থাৎ পূর্ব পুরুষের মধ্যে কাহারও এই পীড়া থাকিলে তাঁহার সন্তান সন্ততিদের মধ্যে পুরুষানুক্রমে এই পীড়া হইতে দেখা যায়; এই মত কতদূর ভিত্তি-মূলক বলিতে পারি না। তবে কোন কোন স্থলে নির্দিষ্ট বংশের মধ্যে পুরুষানুক্রমে কয়েক জনের এই পীড়া হইতে দেখা যায় বটে, কিন্তু তাহার কারণ কুলগত কি না, তাহার স্পষ্ট প্রমাণ পাওয়া যায় না। বরং অনুসন্ধান দ্বারা একরূপ দেখিতে পাওয়া যায়, যে, বংশের এক জনের যে উত্তেজক কাৰণে (exciting cause) রোগোৎপত্তি হইয়াছিল, তাঁহার বংশধরগণের মধ্যে অপর আক্রান্ত ব্যক্তিদেরও সেই কারণ বর্তমান। কারণ নিবারণ করিলে তাঁহারাও এই রোগের আক্রমণ হইতে অব্যাহতি লাভ করিতে পারিতেন। একরূপ স্থলে ইহাকে ঠিক কুলগত বলা যায় না। এ রোগের প্রধান কারণ অতিভোজন ও শ্রমহীনতা। গঠনের স্থূলতা কতকটা কুলগত বটে। এই স্থূলতা মেদবৃদ্ধি জনিতও হইতে পারে, অথবা মাংসবৃদ্ধি জনিতও হইতে পারে। আহাৰ ও শ্রমের প্রতি একটু লক্ষ্য রাখিলে মেদসঞ্চয় (fatty infiltration) না হইয়া মাংসবৃদ্ধি (muscular development) হইতে পারে।

এই রোগ সকল সময়েই যে আরোগ্য

সাধ্য তাহা নহে, বরং অধিকাংশ স্থলেই হারারোগ্য দেখা যায়। একবার মেদবৃদ্ধি হইতে আরম্ভ হইলে, উহার বর্দ্ধনশীলতা কমান বড়ই দুর্কর। তবে আহাৰাদির দিকে বিশেষ লক্ষ্য রাখিয়া অতিবর্দ্ধন কিম্বৎপরিমাণে দমন করা যাইতে পারে। যাঁহাদের বংশে এই রোগ বর্তমান, তাঁহারা প্রথম হইতে প্রতি-ষেধক উপায়াবলী অবলম্বন করিয়া ইহার আক্রমণ হইতে মুক্তিলাভ করিতে পারেন।

এই রোগের চিকিৎসা করিতে হইলে, নিম্নলিখিত ৪টী বিষয়েব প্রতি লক্ষ্য রাখা আবশ্যক।

(১ম) আহাৰ হাস, বিশেষতঃ মেদোৎপাদক খাদ্য না খাওয়া।

(২য়) মাংসপেশীর ক্রিয়া বৃদ্ধি।

(৩য়) রক্তকণিকাব বর্দ্ধন সাধন।

(৪র্থ) দেহাভ্যন্তরে অধিক পরিমাণে অম্লজান উৎপাদন।

এই চারিটীর প্রতি লক্ষ্য রাখিতে পরিলে প্রায়ই এ রোগ আরোগ্য হয়। কিন্তু এ গুলি কার্যে পরিণত করা দুর্কর হয় বলিয়া এ রোগ হারাবোগ্য বলিয়া বর্ণিত হয়।

আহাৰ কমাতে হইলে বিশেষ সতর্কতার সহিত কমান আবশ্যক। যাহাতে রোগী হুর্দ্বল ও রক্তহীন না হয়, সে বিষয়ে লক্ষ্য রাখা প্রয়োজন। যদি রক্তহীনতা হয় অথচ মেদ না কমে, তাহা হইলে অত্যন্ত ভয়ের কারণ। আহাৰ একরূপ ভাবে কমাতে হইবে—যাহাতে শরীরের বল ও গুরুত্ব না কমে অথচ মেদ বৃদ্ধি হইতে না পারে। উপবাস দ্বারা রোগ আরোগ্যের চেষ্টা করিবে না, তাহাতে আরও কুফল ফলিবার সম্ভাবনা। আহাৰের পরিমাণ না কমায়া তাহাব অপাণ্ডর অবলম্বন করিলে

ও এ কার্য সফল হইতে পারে। যথা স্বত, ছানা, মিষ্টান্ন প্রভৃতি মেদোৎপাদক খাদ্য ত্যাগ করিলে ক্রমশঃ স্থূলতা কমান যাইতে পারে। সর্ষপকারের হরিদ্বর্ণ তরকারী ও অল্প ফল বিশেষ উপযোগী। চাউল ও ময়দা অল্প পরিমাণে খাওয়া যাইতে পারে। কিন্তু স্বত ও চিনি সংযুক্ত করিবেন না। কঠিন খাদ্যের পরিমাণ যত কমাইতে পারা যায় ও পানীয়ের বৃদ্ধি করা যায়, ততই ভাল।

কেবল আহারের ব্যবস্থা কবিয়া নিশ্চিন্ত থাকিলে চলিবে না। মেদোৎপাদক খাদ্য না খাইলে মেদ জন্মিতে পারে না বটে, কিন্তু সঞ্চিত মেদের অপচয় হওয়া আবশ্যক। তজ্জন্ত মাংসপেশীর ক্রিয়া বৃদ্ধি অর্থাৎ কায়িক পরিশ্রম নিত্য প্রয়োজন। তাহা বলিয়া অতিরিক্ত বা স্যাধাতীত পরিশ্রম করা উচিত নহে। কায়িক শ্রম বা ব্যায়াম প্রতিদিন নির্দিষ্ট সময়ে নিয়মিতরূপে করিতে হইবে। প্রথমে অতি সহজভাবে ব্যায়াম আরম্ভ করিতে হইবে। ক্রমে অল্প অল্প করিয়া উহার পরিমাণ বাড়াইতে হইবে। বাহারা অতিরিক্ত মোটা— তাহাদের হৃৎপিণ্ড ও মেদসঞ্চয় বশতঃ উহার যান্ত্রিক ক্রিয়া বড়ই দুর্বল। সুতরাং একেবারে অতিরিক্ত শ্রম আরম্ভ করিলে

হৃৎপিণ্ডের ক্রিয়া বন্ধ হইয়া আকস্মিক মৃত্যু হইতে পারে। সেইজন্য ধীরে ধীরে অল্প অল্প করিয়া ব্যায়াম সহ করান আবশ্যক। বেড়ান, নৌকা চালান, কাঠ কাটা, পাহাড়ে উঠা, বাইসিকাল চড়া প্রভৃতি ব্যায়াম মন্দ নহে।

রক্ত কণিকার বর্দ্ধনসাধনের জন্ত তরুণযুগে ঔষধাদি সেবন করা আবশ্যক। সাধারণতঃ লৌহ ঘটিত ঔষধ বিশেষ উপযোগী— বলিয়া অনেকে নির্দেশ করেন। এ বিষয় চিকিৎসকের নিজের বিবেচ্য।

দেহাভ্যন্তরে অল্পজান বৃদ্ধির জন্ত বিশুদ্ধ বায়ু সেবন আবশ্যক। অনাবৃত স্থানে বিচরণ বা সামান্য ব্যায়াম মন্দ নহে। গৃহ মধ্যে ব্যায়াম করিলে কোন উপকারের সম্ভাবনা নাই। ব্যায়াম অনাবৃত স্থানে করা আবশ্যক। শ্বাস যন্ত্রের ব্যায়াম অর্থাৎ দীর্ঘশ্বাস গ্রহণ বিশেষ উপযোগী। হিন্দুর প্রাণায়াম পদ্ধতি ইহার সুন্দর আদর্শ। বাঁহারা ইহাতে অনভ্যস্ত তাঁহারা বিশেষ সতর্কতার সহিত এ ব্যায়াম অভ্যাস করিবেন।

এই সকল উপায়বল্বনে মেদসঞ্চয় কমাইতে পারা যায়। অতএব বাঁহারা দুর্বল বা অসুস্থ নহেন, অথচ কৃশ, তাঁহারা যেন কৃশতার জন্ত ক্ষোভ না করেন।

ডাঃ শ্রীকার্ত্তিকচন্দ্র দাস ।

পঞ্চকর্ম ব্যাপদ ।

— :: —

[ডাক্তার কবিরাজ সংবাদ]

(পূর্বোক্তবৃত্তি)

ক। আচ্ছা পঞ্চকর্মের বিষয় যা' শু'নলেন, তা'তে আপনার কি মনে হয় ?

ডাঃ। সে কথা আমি এখন বলছি, ব্যাপদের কথা শুনি তা'রপর বলব।

ক। আচ্ছা তা' হলে ব্যাপদের কথা শুনুন। প্রথমে বমন ও বিরেচনের কথা বলছি। বমন বিরেচনের অন্ত্যন্ত ব্যাপদ একই রকম, কেবল বমনের গতি উর্দ্ধ দিকে আর বিরেচনের গতি অধোদিকে এই—ব্যাপদের মাত্র প্রভেদ। সুশ্রুত গ্রন্থে পনের রকম ব্যাপদের কথা উল্লেখ করা হয়েছে।

ডাঃ। অতঃ প্রায়ে কম বেশী আছে নাকি ?

ক। কম-বেশী প্রকৃত পক্ষে নাই, কেবল বলবার রীতিগত প্রভেদ বলে মনে হয়। পূর্বে বলেছি যে সুশ্রুতের ধূমপানের বিধি পাঁচ রকম আর চরক তিন রকম বলে উল্লেখ আছে। কিন্তু সুশ্রুতের যে ছ'রকম বেশী—সে ছোটোর চরকের তিন প্রকার ধূমপানের অন্ত বিভাগ মাত্র। কাজেই কম বেশী হলেও ফলে এক।

ডাঃ। বৃহতে পেরেছি আপনি বলে যান।

ক। প্রথমে বমনকারক ঔষধ যদি অধোদিকে যায় এবং বিরেচন ঔষধ অধোগামী না হ'য়ে যদি উর্দ্ধগামী হয়—তা হলে কি করা উচিত তাই বলছি। অত্যন্ত ক্ষুধিত, অতি তীক্ষ্ণ অগ্নি বিশিষ্ট, মুহু কোষ্ঠ বা দুর্বল ব্যক্তি বমন কারক ঔষধ সেবন ক'রলে যদি অধোদিকে গমন করে, এরূপ অবস্থায় বাহ্যিক ফলপ্রাপ্তির জন্ত রোগীকে প্রথমে স্নেহ প্রয়োগ ক'রে পরে তীব্রতর বমনকারক ঔষধ প্রয়োগ ক'রে বমি করাবে। আবার যদি উৎক্লিষ্ট প্লেয়্যার আধিক্য বশতঃ আমাশয় অশোষিত থাকে, কিম্বা ভুক্ত্যন্ন পরিপাক প্রাপ্ত হ'তে বাকী থাকে, তা'হলে বিরেচন ঔষধ প্রয়োগ করলে পরে অধোগতি না হয়ে উর্দ্ধ গতি হয়ে

থাকে। অপ্রিয় বিরেচক অধিক মাত্রায় সেবন করলেও এই দোষ ঘটে। এরূপ ক্ষেত্রে অবিগুহ্য আমাশয়যুক্ত এবং অধিক প্লেয়্যযুক্ত রোগীকে বন্ধন করিয়ে তীব্রতর বিরেচক ঔষধ প্রয়োগ করে বিরেচন করাবে। অপ্রিয় বিরেচক ঔষধ অধিক পরিমাণে সেবন করার জন্ত এরূপ ঘটলে পুনরায় মুখপ্রিয় বিরেচক অধিক মাত্রায় প্রয়োগ করবে। কিন্তু দ্বিতীয় বার যদি এইরূপ ঘটে, তা হলে আবার তৃতীয় বার বিরেচক ঔষধ প্রয়োগ করবে। মধু, ঘৃত এবং পাতলা আকের গুড় একত্রে লেহন করিয়ে বিরেচন করাবে।

অন্ন মাত্র ঔষধ দোষের সঙ্গে মিশ্রিত হয়ে যদি দেহের উর্দ্ধভাগে বা অধোভাগে থাকে এবং দোষকে স্থানচ্যুত ক'রতে না পারে, তা হলে পিপাসা, পার্শ্বদেশে শূল্যাদি, বমি, মুচ্ছা, সন্ধি স্থলে ভঙ্গবৎ বেদনা, গা বমি বমি করা, শরীরের মানি এবং ঔষধের গন্ধযুক্ত ঢেকুর উঠা এই সকল উপদ্রব উৎপন্ন হয়। এরূপ অবস্থায় রোগীকে উষ্ণ জল পান করিয়ে বমন করাবে।

ক্রুর কোষ্ঠ ব্যক্তির, অত্যন্ত তীক্ষ্ণাগ্নি বিশিষ্ট ব্যক্তির পক্ষে অন্নগুণ বিশিষ্ট ঔষধ অগ্নের ছায় পরিপাক প্রাপ্ত হয়। ইহাতে বর্দ্ধিত দোষ যথাকালে নির্গত হয় না এবং তজ্জন্ত ব্যাধির বৃদ্ধি ও বলহানি হয়ে থাকে এরূপ অবস্থায় প্রচুর এবং তীক্ষ্ণ ঔষধ সেবন বা বিরেচক প্রয়োগ করবে।

স্নেহ ও স্বেদ প্রয়োগ না করে অন্ন গুণ ঔষধ প্রয়োগ করলে অন্নমাত্র দোষ নষ্ট হয়। বমন কারক দ্রব্য এইরূপে প্রয়োগ করলে দোষের শেষ থাকে বলে শরীরের গুরুতা,

বমন, ত্রাস, হৃদয়ের অশুষ্কি এবং ব্যাধির বৃদ্ধি ঘটে। একরূপ অবস্থায় অপেক্ষাকৃত তীক্ষ্ণ বমনকারক ঔষধ প্রয়োগ ক'রে বমন ক'রাবে। আর বিরেচন ঔষধ প্রয়োগ ক'রে দোষের শেষ থাকলে মলদ্বারেব শূলুনি, পেটফোলা, মাথা ভার, অধোবায়ুর অনির্গম এবং ব্যাধির বৃদ্ধি হয়। একরূপ অবস্থায় রোগীকে স্নেহ স্বেদ প্রয়োগ ক'রে, অপেক্ষাকৃত তীক্ষ্ণ বিরেচক ঔষধ প্রয়োগ ক'রে বিরেচন ক'রাবে। এটা হ'ল হীন দোষের কারণ ব্যাপদ। এইবার বাতশূল-ব্যাপদের কথা বলছি।

স্নেহ স্বেদ প্রয়োগ না ক'রে রুক্ষ ঔষধ প্রয়োগ ক'রলে অথবা মৈথুনরত ব্যক্তিকে রুক্ষ ঔষধ প্রয়োগ ক'রলে বায়ু কুপিত হয় এবং সেই কুপিত বায়ু পার্শ্ব, পৃষ্ঠ, কটী, ঘাড়ের শিবা ও হৃদয়ে শূলবদ্ বেদনা, মূর্ছা, ভ্রম, ও সংজ্ঞানাশ উৎপন্ন ক'বে। একরূপ স্থলে বোগীকে স্নেহ দ্বাৰা অভ্যঙ্গ কবে ধান্য-স্বেদ দিয়ে যষ্টিমধু সহ পাক করা শীতল তৈলের অনুবাসন প্রয়োগ করা উচিত।

ডাঃ। এমন বিবেচন উভয়েব বাতশূল ব্যাপদের কি এই একরূপ লক্ষণ এবং চিকিৎসা ?

ক। হাঁ, যেখানে অতরূপ উল্লেখ না থাকে, সেখানে এক বকমই বুঝতে হ'বে, কেননা প্রথমেই বলা হ'য়েছে যে, উভয়ের ব্যাপদ উর্দ্ধগতি অধোগতি ভিন্ন সমস্তই এক প্রকার।

এইবার আরোগ্যের কথা বলিতেছি! স্নেহস্বেদ প্রয়োগ না ক'রে অন্ন বা অল্প গুণ বিশিষ্ট ঔষধ প্রয়োগ ক'রলে তাহা উর্দ্ধ বা অধোদিক দিয়ে নিঃসৃত হয় না এবং দোষ

সকলকে উৎক্লিষ্ট ক'বে ও তাহার সঙ্গে মিলিত হ'য়ে বলক্ষয় করে। ইহাতে পেটবেদনা তৃষ্ণা, মূর্ছা ও দাহ উপসর্গ ঘটে। একরূপ অবস্থায় লবণ মিশ্রিত মদন ফলের কাথ দ্বারা বমন ক'রাবে এবং তীক্ষ্ণতর কর্পূর প্রয়োগ ক'রে বিরেচন করাবে। আবার যে ব্যক্তিব সহজে বমন হয় না, যে ব্যক্তির বমনকারক ঔষধ সেবন করলে অল্প বমন হয় এবং সেই ঔষধ দোষ সকলকে উৎক্লিষ্ট ক'রে শরীরে কণ্ডু, শোথ, কুষ্ঠ, বেদনা উৎপন্ন করে, একরূপ স্থলে অবশিষ্ট দোষ তীক্ষ্ণ-ঔষধ প্রয়োগ না ক'রে বিরেচন প্রয়োগ ক'রলে অল্প বিরেচন হয় এবং নাভির অধোভাগে উদরেব পূর্ণতা ও স্তম্ভতা, বোধ হয় এবং মণ্ডলাকার চিহ্নের উৎপত্তি হয়। এইরূপ অবস্থায় আফালন প্রয়োগ করে পুনরায় স্নেহস্বেদ এবং বিরেচন করাবে, তাহার পর তীক্ষ্ণ ঔষধ প্রয়োগ কবে বিরেচন করাবে। দোষ উপযুক্তরূপে নিঃসৃত না হলে এবং সংশোধন ঔষধ দ্রষ্ট ভাবে কোষ্ঠে থাকলে বিরেচনের উত্তেজনার জন্ত ঔষধ—জল পান করাবে এবং হাত গরম করে পার্শ্বদেশে ও উদবে স্বেদ দিবে। একরূপ করলে দোষ নির্গত হয়। বহু দোষযুক্ত ব্যক্তির অল্প বিরেচন প্রয়োগে শরীরে মণ্ডলাকার চিহ্নের উৎপত্তি হয়। একরূপ অবস্থায় আস্থাপন প্রয়োগ ক'রে পুনরায় স্নেহপান এবং তীক্ষ্ণ ঔষধ প্রয়োগ ক'রে বিরেচন করাতে দোষ উপযুক্ত রূপে নিঃসৃত না হলে এবং সংশোধন ঔষধ দ্রষ্ট ভাবে কোষ্ঠে থাকলে বিরেচনের উত্তেজনার জন্ত উষ্ণজল পান ক'রাবে এবং হাত গরম ক'রে পার্শ্বদেশে ও উদরে স্বেদ দিবে। একরূপ ক'রলে দোষ নির্গত হয়। বহু দোষযুক্ত

ব্যক্তির অন্ন বিরেচন হ'য়ে যদি ঔষধ জীর্ণ হয়ে যায়, তা'হলে দিবসের শেষভাগে রোগীর বলের প্রতি লক্ষ্য রেখে পুনরায় ঔষধ প্রয়োগ ক'রবে। ইহাতেও যদি দোষের নিবৃত্তি না হয়, তা'হলে দশ দিন পরে স্নেহ ও শ্বেদ প্রয়োগ ক'রে পুনরায় বিরেচন ক'রাবে। রোগী দুর্বল ও যাহার সহজে বিরেচন হয় না—সে রূপ স্থলে আস্থাপন প্রয়োগ ক'রে, পুনরায় স্নেহপান করিয়ে বিরেচন ক'রাবে।

এইবার অতিষোণের বিষয় বলছি, অতিশয় স্নেহ ও শ্বেদ প্রয়োগের পর অথবা অত্যন্ত মুহূর্ত্ত ব্যক্তিকে অধিক মাত্রায় বা তীক্ষ্ণ ঔষধ প্রয়োগ ক'রলে অতিষোণ হয়, বমনের অতিষোণ ঘটে, অত্যন্ত পিত্ত নিঃসরণ, বল ক্ষয় এবং অত্যন্ত বায়ুর প্রকোপ হয়। এরূপ অবস্থায় শরীরে দ্রুত নর্দন ক'রে শীতল জলে অবগাহন করাবে এবং শর্করা ও চিনি মিশ্রিত হিতকর লেহ পথ্য দিবে। বিরেচনের অতিষোণ হ'লে অত্যন্ত কফনিঃসৃত হয় ও শেষে রক্ত ভেদ হয়, বলের হানি ঘটে এবং বায়ু অত্যন্ত কুপিত হয়। এরূপ অবস্থায় রোগীকে অত্যন্ত শীতল জলে অবগাহন করাবে বা রোগীর শরীরে শীতল জল সেচন করবে এবং শীতল চেলুনি জল মধু মিশ্রিত ক'রে পান করিয়ে বমন করাবে। অনন্তর পিচ্ছাবস্তি প্রয়োগ করে দুগ্ধ দ্রুত দ্বারা অনুবাসন প্রয়োগ করবে। চেলুনি জল সহ প্রিয়ঙ্গু প্রভৃতি ঔষধ পান ক'রতে দেবে এবং দুগ্ধ বা মাংস রস পথ্য দেবে।

ডাক্তার। আচ্ছা অতিষোণে কি সমস্ত গুলোই ক'রতে হবে। যদি শীতল জল সেবন করলে আর বমন করলে অতিষোণের লক্ষণ দূর হয়, তা'হলেও কি

অনুবাসন পিচ্ছাবস্তি প্রভৃতি প্রয়োগ করতে হবে?

কবিব্রাজ। না, তা হ'বে কেন। রোগ থাকলেই ওষুদ্ব দিতে হয়, রোগ না থাকলে ওষুদ্ব দেবার আবশ্যক কি, তবে ততক্ষণ ক্রমশঃ ঐ সকল ক্রিয়া ক'রতে হ'বে।

ডাঃ। ভাল আর একথা কথা,—পূর্বে বলা হয়েছে যে, বিরেচনের সাত দিন পরে বস্তিক্রিয়া করতে হয়, এ স্থলেও কি তাই করতে হবে? আর যোগবস্তি যেরূপ আটটি প্রয়োগ করবার নিয়ম, সেইরূপ করতে হবে?

ক। তাও কি কখন হয়? রোগী অতিরিক্ত বিরেচনের ফলে মারা যেতে বসেছে সে স্থলে কি অপেক্ষা করা চলে? আর এরূপ অবস্থায় দুর্বল রোগীর পক্ষে—দুই একটা বস্তি—তাও কম মাত্রায় প্রয়োগ করতে হয়। নইলে রোগী সহ্য ক'রতে পারবে কেন? পিচ্ছাবস্তি দিলে যদি উপসর্গ নষ্ট হয়, তবে দুই দেবার আবশ্যক নেই।

ডাঃ। আচ্ছা বুঝছি, এইবার অগ্র কথা বলুন।

ক। বমনের অতিষোণ হেতু যদি খুঁখুর সঙ্গে রক্ত উঠে বা রক্ত বমি হয়, জিহ্বা নির্গত হয়ে পড়ে বা ভিতরে প্রবেশ করে, চক্ষু বহির্গত হয়, চোয়াল ধরে যায়, পিপাসা, হিকা, জ্বর ও সংজ্ঞানাশ হয়, তবে জীবদান ব্যাপদ বলে। এই অবস্থায় রোগীকে ছাগলের রক্ত, রক্ত চন্দন, বেণার মূল, রসাজন ও থৈ—চিনি ও জলে গুলে পান ক'রতে হয়। জ্বার রক্তপিত্তের বিধান অনুসারে চিকিৎসা করতে হয়। দুগ্ধ ও জাঙ্গল মাংসের রস পথ্য দিতে হয়।

জিহ্বা অত্যন্ত নির্গত হয়ে প'ড়লে—ওঁঠ, পিঁপুল, মরিচ ও সৈন্ধব লবণের চূর্ণ দ্বারা ঘর্ষণ করে কিম্বা তিল ও কিসমিস বাটা মাখিয়ে মর্দন ক'রে ভিতরে প্রবিষ্ট করিয়ে দেবে। আর জিহ্বা ভিতরে প্রবিষ্ট হয়ে গেলে তাহার সম্মুখে লোভজনক অন্নদ্রব্য আশ্বাদান করাবে। ইহাতে জিহ্বা লালাত্রাব হেতু মুহু হয়ে স্বস্থানে অবস্থিত হয়। চক্ষু বহির্গত হয়ে পড়লে ঘৃত মাখিয়ে শীতল ক'রে যথাস্থানে প্রবিষ্ট করাবে। চোয়াল ধরে গেলে বাতশ্লেষ্মানাশক নস্য এবং শ্বেদ প্রয়োগ কববে। তৃষ্ণা প্রভৃতি উপদ্রবে তৃষ্ণাদি প্রশমক প্রক্রিয়া কববে। রোগী সংজ্ঞাহীন হলে বাশী, বীণা ও সঙ্গীত ধ্বনি শ্রবণ করাবে।

ডাঃ। এটা কি রকম হল কবিরাজ মশায়? বোগী অজ্ঞান হলে গান শোনে কে?

ক। বিশেষ অগ্রায় কিছু হয় নি। এতো আর সন্ন্যাস বোগের অচৈতন্য হওয়া নয়, যে উত্তপ্ত লৌহশলাকা দ্বারা দণ্ড করবার বিধান থাকবে। এতে অতিরিক্ত বমন হ'য়ে রোগী এবং রোগীব ইন্দ্রিয় শক্তি ক্ষীণ হয়ে পড়ে। একপ স্থলে সঙ্গীতাদির ধ্বনি দ্বারা চেতনার উদ্বোধন হয়। এই মনে করুন—ঘুমের সময়েও মানুষের জ্ঞান থাকে, গীতবাদ্যধ্বনি দ্বারা কি নিদ্রিতের চেতনার উদ্বোধন হয় না?

ডাঃ। কারও কারও অগ্নে হয়, কারও কারও ঢাক বাজা'তে হয়।

ক। এও সেই রকম। এ স্থলে অগ্নে হয় ব'লে বীণাবেণুর ধ্বনিতেই চলে, আবার বিশেষ অচৈতন্য হলে শাস্ত্রে ঢাক বাজাবাবও উপদেশ আছে।

ডাঃ। তাইত অচৈতন্য হওয়ার যেমন নানা রকম আছে, তার জন্য প্রক্রিয়াও নানা রকম দেখছি। বেশ স্পষ্ট ধারণা করতে পারছেন, কিন্তু মনে হয়—এর ভিতর অবশ্যই কিছু সত্য আছে।

ক। সত্য না থাকলে ত্রিকালদর্শী মহাপুরুষেরা কি কতকগুলো প্রলাপ ব'কে গিয়াছেন মনে করেন?

ডাঃ। তা মনে ক'রলে কি আর এত যত্ন করে শুনতাম?

ক। ভগবান আপনার মঙ্গল করুন, শুনে বড় সুখী হলাম। কিন্তু আজ কাল অনেকেই নিজে যা বোঝেন না—সেটা কিছুই নয় ব'লে মনে করেন। আমাদের এই ক্ষুদ্র বুদ্ধি নিয়ে অনন্তরহস্যজগতের কতটুকু বহস্য আমরা বুঝতে পারি? প্রকৃতি সম্বন্ধীয় বা বোগ সম্বন্ধীয় একটা তুচ্ছ বিষয় মীমাংসা করবার জন্তেও কত সুধী ব্যক্তি জীবন পাত করেও জানতে পারেন নি। আর আমরা আমাদের ক্ষুদ্র বুদ্ধি নিয়ে এক মুহূর্ত্তে সকল বিষয়ের মীমাংসা করে ফেলি—ইহাই আশ্চর্য্য।

ডাঃ। খুব সত্য কথা। এখন আপনি তাবপর বিরেচনের অতিযোগের কথা বলুন। ভাল একটা কথা জিজ্ঞাসা কবি—আপনি পূর্বেও—ত অযোগ অতিযোগের কথা বলেছিলেন। সেও ত শাস্ত্রের কথা, তবে শাস্ত্রে আবার পৃথক ভাবে অযোগ অতিযোগের কথা বলা হয়েছে কেন?

ক। সেটাই'ল সামান্য অযোগ অতিযোগ, আর এটা হচ্ছে বিপত্তি জনক অযোগ অতিযোগ। তবে ব্যাপদেব হ' একটা কথাও পূর্বে বলা গেছে, সমগ্র ব্যাপদ আপনাকে শোনান ঘটেনি।

ডাঃ। আচ্ছা বলুন এখন।

ক। বিরোচনের অতিযোগ হ'লে ময়ূর পুচ্ছের ত্রায় চাকচিক্য শালী জলবৎ ভেদ হয় পরে মাংসখোয়া জলের ত্রায় ভেদ হয়, পরে জীবশোণিত নির্গত হয়, মলদ্বার নির্গত হয়ে পড়ে, কম্প এবং বমনের অতিযোগের কথিত উপদ্রব সকল উপস্থিত হয়। এরূপ অবস্থায় রক্তপিত্ত এবং রক্তাতিসারের বিধান অনুসারে চিকিৎসা ক'রতে হয়। মলদ্বার নির্গত হ'য়ে পড়লে তা'তে ঘৃতাদি মেহ পদার্থ মাথিয়ে স্বেদ দিয়ে ভিতরে প্রবিষ্ট কর'বে অথবা ক্ষুদ্র রোগের চিকিৎসায় গুদভ্রংশের (হাবিশ) যেরূপ চিকিৎসার কথা বলা হ'য়েছে সেইরূপ চিকিৎসা করবে। কম্প হ'লে বাতব্যাধিতে কম্পের যেরূপ চিকিৎসার কথা বর্ণা হ'য়েছে, সেই রূপ চিকিৎসা করবে।

ডাঃ। এই যে সব অমুক বোগের মত চিকিৎসা ক'রবে ব'লে বরাত দেওয়া হয়েছে, এগুলো কি সুবিধা জনক?

ক। সুবিধা জনক বৈকি! নইলে এক প্রকার চিকিৎসার কথা অনেক জায়গায় ব'লতে হয়, আর তা'তে গ্রন্থের কলেবর বৃদ্ধি ছাড়া কোন লাভ নাই।

ডাঃ। কিন্তু চিকিৎসকের পক্ষে সুবিধা হয়।

ক। চিকিৎসকের পক্ষে সুবিধা হয়—এ কথাও বলা যায় না। কারণ সময়ে দরকার হলেও যদি সর্বদা পুঁথি গুলে চিকিৎসা ক'রতে হয়, তবে তাঁকে চিকিৎসক নামে অভিহিত করা যায় না। চিকিৎসা শুধু পুঁথিগত বিদ্যা নয়।

ডাঃ। আচ্ছা আপনি তারপর বলুন।

ক। দ্বিহ্বা নির্গত হয়ে পড়লে পূর্বে যেমন বলা হয়েছে সেইরূপ চিকিৎসা করতে

হয়। জীবশোণিত অতিরিক্ত পরিমাণে নির্গত হয়ে থাকলে গাস্তারী ফল, কুল, হুর্কা ও বেণার মূল,—এই সকল দ্রব্যের সঙ্গে হৃৎ পাক ক'রে শীতল হ'লে তার সঙ্গে ঘৃত ও স্রোতাঞ্জন, (স্রবমা বিশেষ) মিশিয়ে আস্থাপন প্রয়োগ করবে। শূল্যোখাদিগণের (বট প্রভৃতি কতক গুলি বৃক্ষের ছালের) কাথ, হৃৎ; ইক্ষুরস, ঘৃত ও রক্ত (ছাগাদির) একত্র মিশ্রিত ক'রে বস্তি প্রয়োগ করবে। মুখ দিয়ে রক্ত নির্গত হ'লে রক্তপিত্ত ও রক্তাতিসারের ত্রায় চিকিৎসা ক'রবে।

মলদ্বার দিয়ে যে রক্ত নির্গত হয়, সেটা জীব রক্ত কি রক্তপিত্তের রক্ত তাহা পরীক্ষার জন্ত সেই রক্ত তুলি বা বস্ত্রে ঘৃত রাখিয়ে উষ্ণ জলে ধোত ক'রলে যদি দাগ উঠে না যায় তবে জীবশোণিত ব'লে জানবে। আর সেই রক্ত অন্ন বা ছাতুতে মাথিয়ে কুকুরকে খেতে দিলে, যদি খায়, তবে জীবশোণিত ব'লে জানবে। অশ্বখায় অর্থাৎ যদি বস্ত্রের দাগ উঠে যায় এবং কুকুরে না খায় তবে রক্তপিত্তের রক্ত বলে জানবে।

ডাঃ। জীব শোণিতটা কি?

ক। শরীরের যে বিশুদ্ধ রক্ত তাই জীব শোণিত, আর পিত্তদূষিত রক্তকেই এখানে রক্তপিত্তের রক্ত বলা হয়েছে। পিত্ত দূষিত রক্ত তিস্তাস্বাদ ব'লে কুকুরে খায় না। আর বিশুদ্ধ রক্ত তিক্ত নয় বলে খেয়ে থাকে।

ডাঃ। আমাদের মতে আর্টারীর রক্ত বিশুদ্ধ এবং ভেনের রক্ত দূষিত। তা হলে কি এখানে আর্টেরিয়েল ব্লাড আর ভেনস ব্লাডের কথা বলা হইয়াছে।

ক। তা কি করে বলবো। আর্টারির আর ভেনের রক্তের কথা জানি বটে, কিন্তু

এটা ঠিক তাই কি না বলতে পারিনে। তবে জীবরক্ত নামে বিশুদ্ধ রক্ত আর অত্রটি পিত্ত দূষিত রক্ত এটা বোঝা যায়।

ডা। আচ্ছা আমি একবার পরীক্ষা ক'বে দেখবো। আপনি তাব পব বলুন।

ক। এতক্ষণ অতিযোগের কথা বলা হয়েছে, এইবার আখ্যান-ব্যাপদের কথা বলব।

বহু দোষযুক্ত, রুক্ষ বা বায়ুকোষ্ঠ (মাহার উদরে কুপিত বায়ু থাকে) ব্যক্তির ভুক্তান্ন অবশিষ্ট থাকলে অর্থাৎ সম্পূর্ণ জীর্ণ না হলে যদি অম্লময় এবং অম্লিগ্ন ঔষধ প্রয়োগ করা যায়, তা হলে উদবাখ্যান, বায়ু মুহ ও পুরীষের অপ্রবৃত্তি (নির্গত না হওয়া) আমাশয় ক্ষীত হওয়া পার্শ্বদেশে ভঙ্গবৎ বেদনা, মলদ্বার ও বস্তিতে স্থচীবিদ্ধবৎ বেদনা, অগ্নে অকচি প্রভৃতি লক্ষণ প্রকাশ পেলে আখ্যানব্যাপদ বলা যায়। এরূপ অবস্থায় স্নেহ দিয়ে আনাহ বোগে যে মলভেদক বর্তিব কথা বলা হ'য়েছে, সেই বর্তি প্রয়োগ করবে, যা'তে অগ্নি বৃদ্ধি হয় এরূপ ক্রিয়া ক'রবে এবং প্রয়োগ ক'রবে।

ক্ষীণ দেহ, মুহ কোষ্ঠ, রুক্ষ বা মন্দাগ্নি বিশিষ্ট বা রুক্ষ ব্যক্তিকে অত্যন্ত তীক্ষ্ণ, উষ্ণ, অত্যন্ত লবণ রসাত্মক কিংবা অত্যন্ত রুক্ষ ঔষধ প্রয়োগ ক'রলে—বায়ু, পিত্ত, দূষিত হয়ে পরিকর্তিকা ব্যাপদ উপস্থিত করে। ইহাতে মলদ্বাব, নাভি, লিঙ্গ, বস্তি ও মস্তকে কাটাৰ মত যন্ত্রণা হয়, বায়ু স্তব্ধ হ'য়ে থাকে, এবং আহারে অরুচি হয়। এরূপ অবস্থায় ষষ্টি মধু ও কৃষ্ণতিল বাটা এবং মধু ও ঘৃত সংযুক্ত করে পিচ্ছাবন্তি প্রয়োগ ক'রবে।

ডা। পিচ্ছাবন্তিতে কি একটু মোটা মুটি বলুন না?

ক। শিমুলের বোটা, শিমুল ফুল, বট, যজ্ঞ ডুমুর ও অম্বথের কুঁড়ি প্রভৃতি দ্রব্যদ্বারা যে পিচ্ছিল গুণ বিশিষ্ট বস্তি প্রয়োগের ঔষধ প্রস্তুত হয় তাকে পিচ্ছাবন্তি বলে। পিচ্ছা বস্তি প্রয়োগের পর বোগীর শরীরে নীতল জল সেচন করবে, ঘৃতমণ্ড ও দুগ্ধের সহিত অন্ন সেবন করবে এবং ষষ্টিমধু সিদ্ধ তৈল দ্বারা অল্পবাসন প্রয়োগ করবে।

ডা। ঘৃতমণ্ড কি? অন্নমণ্ডের মত জলের সঙ্গে ঘৃত পাক ক'রে প্রস্তুত করতে হয় নাকি?

ক। স্বতেব উপরের তরল অংশকে ঘৃতমণ্ড বলে। মণ্ড শব্দে সার-মাতে যে সব জিনিষ থাকে তা'ব মাতকে বোঝায়।

ডা। বুঝেছি। এইবার পরিশ্রাব ব্যাপদের কথা বলুন।

ক। ক্রুবকোষ্ঠ বা বহুদোষযুক্ত ব্যক্তিকে মুহ ঔষধ প্রয়োগ ক'রলে দোষ সকলকে উৎক্লিষ্ট (বহির্গমনোন্মুখ) করে কিন্তু সম্পূর্ণরূপে নির্গত করতে পারে না। সেই সকল দোষ পরিশ্রাব জন্মায় অর্থাৎ ক্রমাগত অন্ন অন্ন ক'বে নির্গত হ'তে থাকে এবং দুর্বলতা, উদরের স্তব্ধতা, অকচি, ও অঙ্গের অবসন্নতা জন্মায়। বেদনার সহিত পিত্ত ও শ্লেষ্মা অন্ন ক'রে নির্গত হ'তে থাকে। ইহাকেই পরিশ্রাব ব্যাপদ বলে। এরূপ ঘটলে আস্থাপন প্রয়োগ ক'রবে। তা'তে দোষের উপশম হ'লে বোগীকে পুনরায় মৈত্র প্রয়োগ ক'রে সংশোধন ক'রবে।

রোগীকে অত্যন্ত রুক্ষ বা স্নিগ্ধ ক'রে ঔষধ প্রয়োগ ক'রলে, বেগ উপস্থিত না হ'লে বল পূরক বেগ দিলে কিংবা বেগ উপস্থিত হ'লে সে বেগ ধাবণ ক'বলে প্রবাহিকা ব্যাপদ

উৎপন্ন হয়। এতে দাহ ও শূলবৎ যন্ত্রণার সঙ্গে বায়ু সংযুক্ত পিচ্ছিল শ্বেতবর্ণ, অথবা কৃষ্ণ ও রক্তবর্ণ যুক্ত কফ নির্গত হ'তে থাকে এবং মলত্যাগ কালে রোগীকে অত্যন্ত প্রবাহন ক'রতে (কোঁথাতে) হয়। এই রোগের চিকিৎসা পরিষ্কার ব্যাপদের দ্বারা।

ডা। প্রবাহিকা মানে যাকে চলতি কথায় আমাশয় বলে এবং আমরা ডিসেন্ট্রী (Dysentery) বলি—তাইত ?

ক। হাঁ তাই বই কি ?

ডা। তা'হ'লে বাংলা করে বলুন যে, জ্বোলাপ দিলে কখন কখন আমাশয় হ'তে পারে, আর তার চিকিৎসা এই বকম।

ক। বাংলা করে বলিনি, তবে কি সংস্কৃত ক'রে বলিছি নাকি ? তবে আমাশা

না ব'লে প্রবাহিকা বলেছি। তা' আমাশয় রোগ নয় একটা যন্ত্র, যাকে আপনারা ঈমাক ব'লে থাকেন।

ডা। আচ্ছা তা' হ'ক এখন তার পয় কি বলুন।

ক। তারপর হৃদয়োগসরণ। অজ্ঞতা বশতঃ বমন বা বিরেকনের বেগ ধারণ ক'রলে দোষ সকল হৃদয়ে উপসরণ অর্থাৎ গমন করে। প্রধান মর্শ্ব হৃদয় সন্তপ্ত হলে অত্যন্ত বেদনা হয়, রোগী দাঁত কিড়মিড় করে, চক্ষু উর্দ্ধগত হয় জিহ্বা দংশন করে, অবসন্ন হয়, এবং অচৈতন্ত হ'য়ে পড়ে। এরূপ অবস্থায় রোগীকে স্নেহাভ্যাস করে ও ধাতু স্নেহ দিয়ে যষ্টিমধুর সহিত সিদ্ধ তৈলের অনুবাসন দিতে হয় এবং তীক্ষ্ণ শিরোবিরেচন প্রয়োগ করতে হয়।

(ক্রমশঃ)

শিশুর খাত্ত।

— :: —

মাতৃদুগ্ধ শিশুর সম্পূর্ণ পোষণের পক্ষে নিতান্ত আবশ্যিক। একশত ভাগ মাতৃ দুগ্ধে মোটামুটি বলিতে গেলে ৮২ ভাগ জিল, ৪ ভাগ নাইট্রোজেন ঘটিত বস্ত, ৩ ভাগ স্নেহ, ৩ ভাগ চিনি এবং এক ভাগের ১ অংশ ধাতব বস্ত আছে।

বয়োরদ্ধিসহকারে শিশুর খাত্তের আবশ্য-কীয় উপাদানেরও মহৎ পরিবর্তন অবশ্যস্বাভাবী। প্রাপ্তবয়স্কের শরীরের ওজনের অনুপাতে যত স্নেহ ও শ্বেতসার জাতীয় পদার্থের আবশ্যক একটা দশমাসের শিশুর পক্ষে তাহার শরীরের

ওজনের অনুপাতে ঐ দুই জাতীয় পদার্থের তদপেক্ষা তিনগুণ অধিক আবশ্যকতা দৃষ্ট হয়। প্রাপ্ত-বয়স্কের আকৃতির সহিত শিশুর আকৃতি তুলনায় শিশুর পক্ষে যে পরিমাণ খাত্তেব আবশ্যকতা প্রতিপন্ন হয়, বস্ত্তঃ তদপেক্ষা অধিক পরিমাণ খাত্ত শিশুর জন্ত আবশ্যক। শিশুর পরিবর্তন অতিদ্রুত নির্বাহ হইতে থাকে—শরীরের অস্থি, মাংসাদি ধাতু গঠিত হইতে থাকে এবং স্বাস প্রবাস দ্রুত নির্বাহ হয়, সুতরাং খাত্তাধিক্যেব আবশ্যকতা হয়।

বয়োবৃদ্ধির সহিত এই অবস্থার পরিবর্তন ঘটে, অতএব ভিন্নরূপ খাদ্যের আবশ্যক হয় । শিশুর মত একজন যুবা কদাপি কেবল দুগ্ধ মাত্র পান করিয়া থাকিতে পারে না । কেবল দুগ্ধ মাত্র পান করিলে বাঁচিতে হইলে একজন যুবককে ৪ সেরেরও অধিক দুগ্ধ পান করিতে হয় ; কিন্তু ইহাতে আহারে স্নেহের ভাগ অত্যধিক হইয়া পড়ে । প্রতি মুহূর্ত্তে আনাদের শরীর ক্ষয় প্রাপ্ত হইতেছে । শরীরোপাদানের এই ক্ষয় পূরণ ও শরীর-গঠন এবং শরীরের উত্তাপ রক্ষা এই বিবিধ কার্য্য যে আহারের দ্বারা নির্বাহ হয় তাহাই শরীর রক্ষার উপযোগী আহার । প্রোটিন্ জাতীয় পদার্থ, জল এবং বিবিধ খাতব পদার্থের দ্বারা প্রথম প্রকারের কার্য্য এবং নাইট্রোজেন্ ঘটিত এবং নাইট্রোজেন বর্জিত খাদ্যের দ্বারা দ্বিতীয় প্রকারের কার্য্য নির্বাহ হইয়া থাকে । যে খাদ্যে এই সকল অত্যাবশ্যক পদার্থের কোন একটি নাই, কিছুকাল যদি সেইরূপ আহার কোন প্রাণী গ্রহণ করে, তাহা হইলে তাহার শরীর এতদূর ভগ্ন হইয়া পড়িবে যে, পরে তাহাকে গুণকারী আহার প্রদান করিয়াও তাহার প্রাণরক্ষা করা কঠিন হইয়া থাকে । শিশুর পক্ষেও এইরূপ—যদি কোন শিশুকে ভেজাল দুধ দেওয়া হয়, কিম্বা দুগ্ধ হইতে প্রস্তুত এমন কোন খাদ্য আহার করিতে দেওয়া যায়, বাহাতে শিশুর শরীর রক্ষার জন্য যে বস্তুর প্রয়োজন তাহা হয় অতি-মাত্রায় নচেৎ অতি অল্প মাত্রায় আছে, তাহা হইলে নিশ্চয়ই শিশুর স্বাস্থ্য-হানি হইবে ।

সমস্ত-প্রাণি-দুগ্ধেই শিশুর শরীর রক্ষার আবশ্যক উপাদান বিद्यমান থাকিলেও ঐ সকল উপাদানের পরিমাণের অবশ্যই পার্থক্য আছে । ইহাও স্পষ্ট বুঝিতে পারা যাইতেছে যে,

মহুয়া, গো, মহিষ, ছাগ, প্রভৃতি প্রত্যেক প্রাণীর শাবকেরা সকলেই দুগ্ধ পান করিলেও প্রত্যেকেই ভিন্ন ভিন্ন উপাদান সমন্বিত বস্তু ভোজন করিতেছে । অতএব ইহা প্রমাণ করিতে কিছুমাত্র বিবাদ করিতে হয় না যে, নরশিশুর পক্ষে গো বা ছাগ দুগ্ধ কদাচই—যথার্থ উপযোগী খাদ্য নহে । গো দুগ্ধের সহিত নারীদুগ্ধের তুলনা কবিলে দেখা যায় নারীদুগ্ধ অপেক্ষা গোদুগ্ধে জল কম কিন্তু কঠিন বস্তু (Solids) অত্যধিক মাত্রায় আছে—স্নেহ, লবণ পদার্থ ও নাইট্রোজেন ঘটিত পদার্থ গোদুগ্ধে অধিক, কিন্তু শর্করা অল্প ।

গোদুগ্ধ কিরূপে নারীদুগ্ধের সদৃশ হয় ?—গোদুগ্ধে জল মিশাইলে উহার এলবুমেন ও লবণ ঘটিত পদার্থ নারীদুগ্ধের তুল্য হয় বটে কিন্তু শর্করার পরিমাণ আরও কমিয়া যায় এবং স্নেহের ভাগও অল্পতর হইয়া থাকে । অতএব যদি গোদুগ্ধে জল মিশাইয়া তাহাকে নারীদুগ্ধের সদৃশীকরণের প্রণালীই আমরা অবলম্বন করি, তাহা হইলে উহাতে শর্করা ও স্নেহ মিশ্রিত করিলেই আমাদের উদ্দেশ্য-সিদ্ধি হইতে পারে । কত পরিমাণ শর্করা ও স্নেহ মিলাইতে হইবে এ বিষয়ে বৈজ্ঞানিকগণ বহু তর্ক বিতর্ক করিয়াছেন । কিন্তু পরে আমরা যে তালিকা দিব তদনুসারে কার্য্য করিলেই গোদুগ্ধ কার্য্যোপযোগিতায় নারী দুগ্ধের সদৃশ হইবে ।

কিন্তু আরও কতকগুলি বিষয়ে সমতা উৎপাদন করিতে না পারিলে গো দুগ্ধ ঠিক নারীদুগ্ধের তুল্য হইবে না । কোন্ কোন্ বিষয়ে সমতা সম্পাদন আবশ্যক ? প্রথমতঃ নারী দুগ্ধের প্রতিক্রিয়া ক্ষারধর্ম্মী (Alkaline) কিন্তু গো-দুগ্ধ অম্লধর্ম্মী (Acid) । নারীদুগ্ধ

জীবাণু বর্জিত, গোহৃৎ জীবাণু পূর্ণ; গোহৃৎ শিশুর পাকস্থলীতে গিয়া হৃৎজর মোটা মোটা জমাট পদার্থে পরিণত হয়, পক্ষান্তরে নারীহৃৎ সহজে জীর্ণ হইবার উপযুক্ত দধিবৎ পদার্থে পরিণত হইয়া থাকে।

এক্ষণে বুঝিতে পারাগেল যে গোরুর দুধকে নারী দুধেব তুল্য গুণাধিত করিতে হইলে নিম্নলিখিত উপায় অবলম্বন করিতে হইবে—

(১) পাংলা করিতে হইবে।

(২) শর্করা এবং স্নেহ যোগ করিতে হইবে।

(৩) বড় বড় জমাট বাধা পদার্থে যাহাতে পরিণত হইতে না পারে এতদর্থে কোন পদার্থের সংযোগ করিতে হইবে।

(৪) ক্ষার গুণাধিত করিতে হইবে।

(৫) জীবাণু বর্জিত করিতে হইবে।

“চার” চামচের ৪ চামচ গোহৃৎ লইয়া তাহাতে নিম্নলিখিত দ্রব্যগুলি মিলাইলে উপরি-লিখিত মত সংস্কার সাধিত হইবে—

দুধ	...	চার চামচের ৪ চামচ
জল	...	.. ” ৭ ”
চুণেব জল	...	.. ” ১ ”
সোডা সাইফ্রেট	২ গ্রেণ	অর্থাৎ ১ রতি
দুগ্ধজাত শর্করা	১০ গ্রেণ	অর্থাৎ ৫ রতি
“ক্রীম” (cream)	১০	বিন্দু।

উপরি লিখিত কোন্ বস্তুর দ্বারা কি উদ্দেশ্য সাধিত হয় জানা উচিত। চুণের জল যোগ করার ১, ৩, ৪, উদ্দেশ্য সিদ্ধ হয় বটে—কিন্তু ইহাতে মলবদ্ধ হওয়ার সম্ভাবনা বা দীর্ঘকাল ব্যবহার করিতে করিতে অতিসার জন্মিতে পারে। এই দোষ দূরীকরণার্থ পাংলা বালির জল, অনেকে চুণের জলের পরিবর্তে পছন্দ করেন। বালির জলে ১, ৬, উদ্দেশ্য

সাধিত হয়। সোডা সাইফ্রেট যোগ করিলে দুধেব ক্ষারত্ব সাধিত হইয়া থাকে। “ক্রীম” (cream) কর্তৃক অতিরিক্ত স্নেহ সংযোজিত হইয়া থাকে।

“ক্রীম” (cream) বাক্সার হইতে ভাল ক্রীম সংগ্রহ করা দুষ্কর, অতএব বাড়ীতে প্রস্তুত করাই ভাল। সাধারণতঃ লোকে ক্রীমকে দুধ হইতে পৃথক্ বস্ত্র বলিয়া জানে, কিন্তু বস্ত্রতঃ “ক্রীম” অধিকতর স্নেহ সমাধিত দুধ ভিন্ন আর কিছুই নহে। ভাল দুধ হইতেই ভাল “ক্রীম” পাওয়া যায়। ভাল দুধ হইতে “ক্রীম” উঠাইবার পূর্বে—যত অধিকক্ষণ সেই দুধকে স্থিরভাবে রাখা হয়, ক্রীম ততই অধিক পাওয়া যায়। উত্তম দুধ ১২ ঘণ্টা রাখিয়া ক্রীম উঠাইলে সেই ক্রীমে শতকরা ১৬ ভাগ স্নেহ থাকে। দুধ যত অল্পক্ষণ রাখিয়া ক্রীম উঠান হইবে—তাহাতে ততই অল্প মাত্রায় ক্রীম পাওয়া যাইবে। শিশুর জন্ম যে ক্রীম উপযোগী তাহাতে, শতকরা ১০।১২ ভাগ স্নেহ থাকিলেই যথেষ্ট। দুধ হইতে ক্রীম পাইবার সহজ উপায়—

এক পাইট দুধ ধরে এমন একটা গোল লম্বা টিনেব পাত্র প্রস্তুত করাইবে, ইহার তলদেশ সমতল না হইয়া কিছু গড়ানে ভাবের হইরে। একটা ঢাকনি আর নীচের দিকে পাশে একটা ছোট নল থাকিবে। এই পাত্রের ভিতর দিকে সমান চারিভাগে বিভক্ত করিয়া ৪টি চিহ্ন থাকিবে। ছোট নলটির মুখে হইতে দুই ইঞ্চি লম্বা একটা রবারের নল থাকিবে, রবারের নলের মুখ একটা “সেক্টিপিন্” দিয়া বন্ধ থাকিবে।

বিগুন্ধ দুধ ছাঁকিয়া ঐ টিনের পাত্রে রাখিয়া ঢাকনী বন্ধ করিয়া পাত্রটিকে শীতল স্থানে

বা গ্রীষ্মকালে বরফের কাগের ভিতর রাখিয়া ৫ ঘটাকাল অপেক্ষা করিবে। পরে রবারের নলের মুখ খুলিয়া দিলে দুধ বাহির হইতে থাকিবে। টানের পাত্রে পূর্বে যে সমভাগে চারিটা চিহ্ন দেওয়া হইয়াছে, দুধ নির্গত হইতে হইতে যখন তিনটা চিহ্ন অতিক্রম করিয়া চতুর্থ চিহ্ন উপর আসিবে অর্থাৎ যখন দুধের $\frac{1}{4}$ অংশ পাত্রে থাকিবে, তখন আর দুধ বাহির হইতে দিবে না—নল বন্ধ করিবে। এই $\frac{1}{4}$ অংশ যাহা থাকিবে তাহা সমস্তই ক্রীম। এই ক্রীম শিশুর পানীয় হুণ্ডে মিশাইবার জন্য রাখিয়া দিবে। ইহাতে শত করা ১০ ভাগ স্নেহ আছে।

বার্লির জল প্রস্তুত প্রণালী—চাব চামচের দুই চামচ পাল' বার্লি লইয়া পবিকার এনা-মেলের বা পিতলের পাত্রে রাখিয়া কিছু জল দিয়া জোর জ্বালে আন্দাজ ৫ মিনিট কাল ফুটাইয়া জল ফেলিয়া দিয়া আবাব এক পাইট অর্থাৎ ৩০ তোলা পরিস্কৃত জল উহাতে ঢালিয়া ধীরে ধীরে ফুটাইবে ২০ তোলা আন্দাজ জল অবশিষ্ট থাকিতে নামাইবে এবং

মসলিনের মত পাংলা একখণ্ড কাপড় ফুটন্ত জলে ভিজাইয়া নিঙুড়াইয়া লইয়া ঐ কাপড় দ্বারা ছাঁকিবে।

বার্লিব জল প্রস্তুতের অল্প প্রণালী—চাব চামচের দুই চামচ যব লইয়া কুটিয়া একটা পাত্রে রাখিয়া এক পাইট ফুটন্ত জল উহাতে ঢালিয়া নাড়িতে থাক, পবে আঙুণের নিকটে এই পাত্রটী এক ঘণ্টা রাখিয়া মধ্যে মধ্যে নাড়িতে হইবে—পরে মসলিনের মত পাংলা কাপড়ে ছাঁকিয়া লইয়া এক চিমটা লবণ মিশাইয়া লইবে। বার্লিব জল প্রতিদিন নূতন প্রস্তুত করিতে হইবে। বাসি বার্লিব জল কদাচ শিশুকে পান করিতে দিবে না—গ্রীষ্মকালে প্রয়োজন হইলে দৈনিক দুইবার ও বার্লিব জল প্রস্তুত করিবে।

চুলের জল (Lime water) ডাক্তারী ঔষধের দোকানে পাওয়া যায়, তাহাই ব্যবহাব করিতে হইবে।

একুণে আমবা নাবী দুধের সহিত অত্যন্ত গৃহপালিত প্রাণীর দুধের তুলনা করিব।

উপাদান	নারীদুধ	গোদুধ	গর্দভদুধ	ছাগদুধ
প্রোটিন্ { কেজিন্ ... ল্যাক্টো এলবুমিন্	০.৬ } ২.০ ১.৪	০.৩২৫ } ৪.০ ০.৭৫	১.০ } ১.৮ ০.৮	০.০ } ৩.৭ ০.৭
স্নেহ ...	৩.৫	৩.৫	১.০	৪.২
শর্করা ...	৭.০	৪.০	৫.৫	১.০
খাতব পদার্থ ...	০.২	০.৭	০.৪	০.৫

সাধারণতঃ লোকের বিশ্বাস যে গর্দভের সম্পূর্ণ ভ্রাস্তি। গর্দভীভ দুধে অধিক পব-
দুধ গুণে প্রায় নারী দুধের তুল্য বস্তুতঃ ইহা মাণে জল এবং ইহাতে মাখন ও ছানার ভাগ

কম আছে। শর্করা এবং লবণ অধিক মাত্রায় বিদ্যমান। গর্দভীর দুগ্ধ সহজে পরিপাক পায় বলিয়া সে সকল শিশু গো দুগ্ধ পরিপাক করিতে পারে না তাহাদের পক্ষে গর্দভীর দুগ্ধ বিশেষ উপযোগী। কিন্তু দোষ এই যে, ইহাতে অধিক মাত্রায় লবণ থাকায় অনেক সময় শিশুর উদরাময় হইয়া থাকে। ইহার বিরচন শক্তি আছে বলিয়া যে সকল শিশুর ষকুৎ দোষ ও কোষ্ঠ বদ্ধতা আছে তাহাদের পক্ষে উপকারী; কিন্তু সুস্থ শিশুর পক্ষে এত বিরচন শক্তি যুক্ত দুগ্ধ তাদৃশ ব্যবস্থেয় নহে। আরও দোষ এই যে, যদি সুস্থ শিশুকে গর্দভীর দুগ্ধ পান করান হয় তাহা হইলে মাখম এবং এলবুগিন্ ঘটিত অভাব পূরণ জন্ত অপেক্ষাকৃত অধিক মাত্রায় দুগ্ধ পান করাইতে হইবে কিন্তু মাত্রাধিক্যের জন্ত আবার লবণ, শর্করার পরিমাণ অত্যধিক হইয়া পড়িবে। অতএব বুঝিতে পারা গেল যে গর্দভের দুগ্ধ সুস্থ শিশুর পক্ষে উপযুক্ত খাদ্য নহে। গর্দভীর দুগ্ধে ক্রীম সংযুক্ত করিলে উহার অনেক দোষ দূরীভূত হইতে পারে বটে কিন্তু এদেশে ভাল ক্রীম সংগ্রহ করা তত সহজ ব্যাপার নহে। নারী দুগ্ধের সহিত তুলনায় গর্দভীর দুগ্ধের দোষ গুণ বিচার করা হইল। এক্ষণে গো দুগ্ধ সম্বন্ধে বক্তব্য এই যে, যদিও গো দুগ্ধে প্রোটিন এবং লবণ অধিক মাত্রায় আছে তথাপি উহা অনেকটা নারী দুগ্ধের তুল্য। ছাগ দুগ্ধ সম্বন্ধে কথা এই যে, উহাতে ছানা এবং লবণের ভাগ অধিক থাকিলেও, যে সকল শিশুর পরিপাক শক্তি বলবতী তাহাদের প্রতিপালনের জন্ত ছাগ দুগ্ধ ব্যবহার করা যাইতে পারে। বলা বাহুল্য প্রাণীর আহারের উপর তাহার দুগ্ধের গুণাগুণ নির্ভর করে। এমন কি আমরা

সকলেই জানি যে, মাতা কোন বিরচক ঔষধ সেবন করিলে তাহার দুগ্ধেও বিরচন গুণ সঞ্চারিত হইয়া শিশুর অন্ত্রের উপর প্রভাব বিস্তার করে। এই জন্ত আয়ুর্বেদে অতি শিশুকে ঔষধ পান করানির পরিবর্তে তাহার মাতা বা স্তন্যদাত্রীকে ঔষধ পান করানির উপদেশ দেওয়া হইয়াছে। ছাগ বহুভুক প্রাণী অতএব ইহাকে যথেষ্ট বিচরণ পূর্বক যাহা তাহা ভোজন করিতে না দিয়া, যদি বাধিয়া রাখিয়া নির্দিষ্ট ভোজ্য দান করা যায়, তাহা হইলে ছাগলের দুগ্ধের চর্জ্জরতা (যাহা হজম করা শক্ত) সম্বন্ধে যে ধারণা আছে তাহা অমূলক বলিয়া প্রতীত হইবে।

বিষুদ্ধ গোদুগ্ধ অতি দ্রব্যে অম্লরস হইয়া থাকে—এই অম্লত্ব জিহ্বায় অনুভব করা যায় না—কিন্তু যদি এক খণ্ড নীলবর্ণ ‘লিটমাস’ কাগজ লইয়া দুগ্ধে ডুবান যায় তাহা হইলে ঐ নীলবর্ণ কাগজ খণ্ড গোলাপী রঙ ধারণ করিবে। যদি লাল হয় তাহা হইলে দুগ্ধে অম্লত্ব অধিক পরিমাণে আছে বুঝিতে হইবে। দুগ্ধ অতিরিক্ত অম্লরসাস্বিত হইলে বুঝিতে হইবে যে উহা পচিতে আরম্ভ করিয়াছে; অতএব এরূপ দুগ্ধ পরিহার করা উচিত। যদি গোদুগ্ধে চা খড়ির গুঁড়া মিশান থাকে তাহা হইলে উহা ‘লিটমাস’ কাগজের বর্ণ পরিবর্তন করিতে পারিবে না। যদি রুগুণ গোরুর দুগ্ধ হয় তাহা হইলে উহাতে দুগ্ধের স্বাভাবিক অম্লত্ব থাকিবে না—উহা একবারে ক্ষারধর্মী (Alkaline) হইবে। আবার নারী-দুগ্ধ ও ক্ষারধর্মী হয় স্তন্যরং ইহাও—‘লিটমাস’ কাগজের বর্ণ লাল করিতে পারে না। এই সকল কারণে শিশুর পানীয় গোদুগ্ধে পূর্ব লিখিত পরিমাণ চুণের জল মিশ্রিত করিয়া

সেবন করান ভাল। ইহাতে যে অল্পদূর হয় তাহা লিটমাস' কাগজের দ্বারা পরীক্ষা করিলেই প্রতীত হইবে।

দুধ কাটিয়া যায় কেন ?—

গ্রীষ্মকালে জাল দিতে বিলম্ব হইলে ঋতু স্বভাবজ উত্তাপের জন্ত কিম্বা দুগ্ধেব পাत्रে বাসি টুকু দুধ থাকিলে দুধ কাটিয়া যায়—ছানা বাধে ইহা আমরা সকলেই দেখিয়াছি। কিন্তু অনেক সময় দেখা যায় দুধ বেশ আছে—কিন্তু জাল দিতে আরম্ভ করিলেই কাটিয়া গিয়া ছানা বাধে। ইহা দেখিয়া আমরা তখন বিস্মিত হই বটে—কিন্তু বিবেচনা কবিতা দেখিলে বিস্ময়ের কোনই কারণ নাই। ঐ দুধ ইতঃপূর্বেই গাঁজিতে আরম্ভ করিয়াছিল তবে যতটুকু 'লাকটিক এসিড' সঞ্চিত হইলে বিনা অগ্নির উত্তাপে, অগ্নির উত্তাপ প্রদানানন্তর যাহা ঘটিল তাহা উৎপাদন করিতে পারিত, ততটুকু সঞ্চয় হয় নাই; স্মৃতরাং দুগ্ধ অগ্নিতে চাপাইবামাত্র প্রচুর উত্তাপ পাইয়াই বিবৃত হইয়া যায়। অতএব বুঝিতে হইবে ঐ দুগ্ধ হয়ত কোন পচা দুগ্ধ দূষিত পাत्रে ছিল কিম্বা জাল দিতে বিলম্ব হওয়ায় কালধর্ম্মে উহার উদ্ভেক (fermentation) আরম্ভ হইয়াছিল। এইরূপ কাটিয়া যাওয়া দুগ্ধ শিশুকে পান করান নিষেধ। শিশুকে লইয়া অল্প দূবস্থিত স্থানে বাইতে হইলে নিম্নলিখিত প্রণালীতে দুধ লইয়া গেলে বিকৃত হইবে না। দুধকে ফুটাইয়া উহাতে কিছু চিনি মিলাইয়া কিছু গরম থাকিতে থাকিতে অতি উত্তমরূপ পরিস্কৃত কোন বোতলে পূর্ণ করিয়া (যেন কিছুও ফাঁক না থাকে) তৎক্ষণাৎ ছিপিবদ্ধ করিয়া গালা দিয়া মোহর করিয়া দিবে। যদি অতি দূর দেশে বাইতে হয় তাহা হইলে বিলাতী ঘন টানের

দুগ্ধ তৎকালে কাজে লাগিতে পারে। শিশুর বয়স যদি এক মাসের অল্প হয় তাহা হইলে চাব চামচের এক চামচ বিলাতী ঘন দুগ্ধে ১২ চামচ অথবা বড় চামচের তিন চামচ জল মিলাইয়া এবং অপেক্ষাকৃত বড় শিশুর জন্ত চার চামচেব ১ চামচ দুগ্ধে ৮ চামচ বা বড় চামচের ২ চামচ জল মিলাইয়া পান করাইতে হয়। নানা প্রকারে দুগ্ধে জীবাণুর সম্পর্ক ঘটিতে পাবে স্মৃতরাং পানের পূর্বে দুগ্ধ বাহাতে জীবাণু সম্পর্কবর্জিত হয় তাহা অবশ্যকরণীয়। পানের পূর্বে দুগ্ধ জাল দিয়া পান করিলেই ঐ দোষ দূব করা বাইতে পারে, কিন্তু কাঁচা দুগ্ধ শিশুর পক্ষে যেমন পোষক জাল দেওয়া দুধ ঠিক সেইরূপ পোষকগুণ বিশিষ্ট নহে। জাল দেওয়া দুধের জীবাণু নষ্ট হয় বটে কিন্তু কাঁচা দুধ অপেক্ষা ইহার উপকারিতা কিঞ্চিৎ অল্প। কিন্তু জীবাণুনাশে উহা ভীষণ ব্যাধি এবং এমন কি মৃত্যুর হস্ত হইতে আমাদেরকে রক্ষা করে বলিয়া এই অল্প গুণ-হীনতা আমরা চিবিদিন উপেক্ষা করিব। জাল না দিয়া দুধকে জীবাণুদোষ বর্জিত কবিবার জন্ত এক প্রকার বিলাতী কল পাওয়া যায়। ইহার নাম "soxhlet's steriliser" মূল্য ২৬ টাকা। এই কলে দুধকে ঠিক ফুটান হয় না অগচ দুধ কিঞ্চিৎ উষ্ণ হয় মাত্র। ফুটাইলে শুধেব যে স্বাদ হয়, এই কলে উষ্ণ কবিলে তাহাও হয় না, কিম্বা ফুটাইলে অত্যন্ত উত্তাপ সংযোগে শুধেব যে অহিতকর পরিবর্তন জন্মায় তাহাও হইতে পারে না। এই কলে কৃত্রিম উপায়ে যে উদ্দেশ্য সাধিত হয় ধারোক্ষ দুগ্ধে স্বভাবতঃই সেই উদ্দেশ্য সাধিত হইয়া থাকে। দোহন নায়ে দুগ্ধের যে উষ্ণতা থাকে সেই উষ্ণতা বিশিষ্ট দুগ্ধকে ধারোক্ষ দুগ্ধ বলে। ধারোক্ষ

দুগ্ধের উষ্ণতা আছে কিন্তু এই উষ্ণতা অগ্নি-সংযোগ-কৃত নহে বলিয়া ইহাতে পুষ্টিকারিতা গুণের অল্পতা নাই এবং উষ্ণ বলিয় জীবাণু-দোষ-বর্জিত। আয়ুর্বেদে কাঁচা দুগ্ধের বহু অপকারিতার যথেষ্ট উল্লেখ এবং জাল দেওয়া দুগ্ধের উপকারিতা, অপকারিতা দুইয়েরই উল্লেখ আছে—কিন্তু ধারোক্ষ-দুগ্ধের নানা গুণের উল্লেখ পূর্বক উহাকে লঘু অর্থাৎ সহজ পাচ্য অগ্নিবদ্ধনকারী এবং সুধাসম বলী হইয়াছে। আয়ুর্বেদে দুগ্ধে জীবাণুর প্রসঙ্গ না থাকিলেও কাঁচা দুগ্ধ, জাল দেওয়া দুগ্ধ এবং ধারোক্ষ দুগ্ধের যে গুণ বলা হইয়াছে তাহাতে সিদ্ধান্তের এমন অপূর্ব একতা রহিয়াছে যে তত্ত্বানুসন্ধিৎসু বিস্মিত না হইয়া থাকিতে পারিবেন না।

কোন বয়সের শিশুকে কত পরিমাণ

দুগ্ধ পান করান উচিত ?—

কোন বৈদেশিক গ্রন্থকারের মতে প্রসবের প্রথম এক বা দুই সপ্তাহকাল শিশু ২৪ ঘণ্টার মধ্যে মাতৃস্তন হইতে তিন ছটাক হইতে একপোয়া দুগ্ধ পাইয়া থাকে। পরে দুগ্ধ শ্রাব বন্ধিত হইয়া দৈনিক তিন পোয়া পর্য্যন্ত হয়। পরীক্ষকগণ, শিশুকে মাতৃদুগ্ধ পানের পূর্বে ও পরে ওজন করিয়া এবং অত্যাশ্রয় পরীক্ষা দ্বারা নিশ্চয় করিয়াছেন যে একটা তিন মাসের সুস্থ শিশু প্রতিবারে প্রায় তিন ছটাক দুগ্ধ পান করে। দৈনিক এইরূপ পাঁচবার স্তন্য পান করান উচিত ধরিয়া লইলে শিশুর দৈনিক পানীয় দুগ্ধের পরিমাণ তিন পোয়া হইতে এক সেরের কিঞ্চিৎ অধিক হয়। সে সকল ছেলেকে ঢোকা দুগ্ধ খাওয়ান হয়, এই হিসাব হইতে, তাহাদিগকে কত দুগ্ধ খাইতে দেওয়া উচিত তাহার একটা পরিমাণ জানিতে পারা

যায়। বহু বৈদেশিক অনুসন্ধান-কারিগণ এ সম্বন্ধে যে সিদ্ধান্তে উপনীত হইয়াছেন এস্থলে তাহাই লিখিত হইতেছে। জন্ম হইতে ২১৩ দিন পর্য্যন্ত আধ ছটাক করিয়া দৈনিক দশবার দুগ্ধ পান করাইবে। ১৫ দিন পর্য্যন্ত প্রায় দৈনিক আধসের। একমাস পর্য্যন্ত দৈনিক নয় ছটাক। দ্বিতীয় মাসে দৈনিক একসের ৮ বারে। তৃতীয় মাসে—দিনে ৩ ঘণ্টা অন্তর ৭ বার এবং রাত্রিতে ২ বার, মোট দুগ্ধের পরিমাণ—একসের এক ছটাক হইতে এক সের পাঁচ ছটাক পর্য্যন্ত। অতঃপর বয়োবৃদ্ধি সহকারে প্রতিবারে এক পোয়া করিয়া প্রাতঃকাল হইতে রাত্রি ১০টা পর্য্যন্ত ৫ বার এবং রাত্রিতে আর একবার মোট দুগ্ধের পরিমাণ এক সের ১ পোয়া হইতে দেড় সের পর্য্যন্ত।

গর্ভাবস্থায় স্তন দুগ্ধের পরিবর্তন।

আয়ুর্বেদকারগণ বলিয়াছেন গর্ভধারণ করিলে নারীগণের দুগ্ধ আর সন্তানের পক্ষে হিতকর হয় না। গর্ভাধানের পর কোন মাসে স্তন দুগ্ধেব কি পরিবর্তন ঘটয়া থাকে এক্ষণে তাহাই বলিতেছি—গর্ভাবস্থার প্রথম মাসে দুগ্ধের জলীয় ভাগ ও শর্করার অংশ হ্রাস পায়, দুগ্ধের কঠিন পদার্থ (solids) চতুর্থ মাস পর্য্যন্ত বদ্ধিত হয়। স্নেহ ভাগ ৬ মাস পর্য্যন্ত বদ্ধিত হয়। লবণের ভাগ প্রথমে কিঞ্চিৎ বৃদ্ধি পাইলেও পরে হ্রাস প্রাপ্ত হয়। এই সকল বিবেচনা করিয়া গভিনীর স্তনপানের ঔচিত্য বিবেচনা করিবে।

দুগ্ধের শর্করা—শর্করা, চিনি বলিলে আমরা বাহ্যিক দুগ্ধের শর্করা সেই পদার্থ নহে। দুগ্ধশর্করা গুণে দ্রাক্ষাশর্করার তুল্য। দ্রাক্ষাশর্করাকে ইংরেজিতে Grape Sugar

বলে। ভক্ষিত দ্রাক্ষাশর্করা আমাশয়ে উপস্থিত হইলে ঘেরূপ পরিণাম প্রাপ্ত হয়, দুগ্ধ শর্করা ঠিক তদ্রূপ পরিণতি লাভ করিয়া থাকে।

বিলাতী গাঢ় দুগ্ধ—বিলাতী গাঢ় দুগ্ধ দুই প্রকার শর্করাযুক্ত ও শর্করা বিহীন। ইহার মধ্যে শর্করা বিহীনই শিশুর পক্ষে প্রশস্ত। যদি শর্করাহীন বিলাতী গাঢ় দুগ্ধে তিনভাগ জল মিশান যায় তাহা হইলে উহা গো দুগ্ধের প্রায় তুল্য হয়—গো দুগ্ধকে মাতৃ দুগ্ধেব সদৃশীকরণের উপায় পূর্বে কথিত হইয়াছে।

দুগ্ধ ভিন্ন অন্যান্য খাদ্য ।

শিশুর প্রধান ও প্রকৃতি নির্দিষ্ট খাদ্য—দুগ্ধ সম্বন্ধে বলা হইল। এক্ষণে অত্যাগ্ৰ খাদ্য সম্বন্ধে আলোচনা করিব। অত্যাগ্ৰ খাদ্য অর্থে থৈ, মুড়ি, রুটী, এরারুট, সাবু, বিস্কট প্রভৃতি বুদ্ধিতে হইবে। এই সমস্ত খাদ্য সম্বন্ধে আমবা কুমাবতন্ত্রের ২৮।২৯ পৃষ্ঠায়, পূর্বে সজ্ঞেপে বলিয়াছি। এক্ষণে বিস্তৃত ভাবে আলোচনা করিব। প্রথমেই বলিতেছি এই সকল খাদ্য শিশুর দাঁত উঠিবার পূর্বে খাইতে দেওয়া হইবে না। এই সকল খাদ্যের প্রধান উপাদান খেতসার দুগ্ধে বিস্তৃত নাই এবং এই সকল খাদ্য পরিপাক করিবার জন্য পবিপাকেব ইন্দ্রিয় সকলের যেরূপ শক্তি ও যোগ্যতা আবশ্যক শিশুর তাহা নাই। বড় শিশুর পক্ষে এ সকল খাদ্যের পোষক গুণ আছে বটে কিন্তু যে শিশুর দাঁত বাহির হয় নাই তাহাদের পক্ষে উহার যে অল্পপুঙ্খ ইহা সর্ববাদি সম্মত।

গরিব লোকেরা ছেলেদের দুধের পয়সা যোগাইতে না পারায় অতি শিশুকাল হইতে ঐরূপ কোন দ্রব্য শিশুকে খাওয়ান বটে কিন্তু ঐ সকল খাদ্য শিশু কেবল গলাধঃ-করণ করে মাত্র পরিপাক করিতে পারে না

—সুতরাং একরূপ অনাহাবে থাকে। ইহার ফলে তাহাদের শরীর ক্ষয় হয়, চর্ম লোল হইয়া যায়। যাহারা অপেক্ষাকৃত বলবান থাকে তাহারাও ক্রমে ক্ষীণ হইয়া যায়—শেষে অস্থি পর্যন্ত দুর্বল হইয়া পড়ে, অবশেষে উদরাময় বা অগ্নি কোন ক্ষয় রোগ আসিয়া তাহাদিগকে ধবধাম হইতে বিদায় দেয়।

অপত্য-হিতৈষী সমস্ত পিতা মাতার এই সার সত্য সর্বদা স্মরণ রাখা উচিত যে, দস্তা-বির্ভাবের পূর্বে দুগ্ধ ভিন্ন শিশুকে অগ্নি কোনও খাদ্য কদাচ দেওয়া উচিত নহে। যদি অজ্ঞতা-বশাৎ তাড়াতাড়ি শিশুকে এই সকল খাদ্য আহার করিতে দেওয়া হয় তাহা হইলে প্রকৃতি এ অজ্ঞতা কদাচ মাফ করিবেন না। পিতা মাতাকে ইহার ফল অবশ্যই ভোগ করিতে হইবে। দাঁত বাহির হইবার পূর্বে দিলেত ঘোরতর অনিষ্ট পাতের আশঙ্কা এবং; কিন্তু দাঁত বাহির হইলেও হঠাৎ বা অধিক পরিমাণে এই সকল খাদ্য সেবন করাইলে নিশ্চিতই শিশু পীড়িত হইবে। ঋতু-দর্শন মাত্রই যেমন জ্বীলোকের গর্ভধারণ যোগ্যতা জন্মে না—কিছুকাল পবে সেই যোগ্যতা আসে, শিশুর পক্ষেও সেইরূপ দাঁত বাহির হইবামাত্রই তাহাব দুগ্ধ ভিন্ন অগ্নি খাদ্য পরিপাকের শক্তি জন্মে না। কিছুকাল অপেক্ষা করিয়া ধীবে ধীরে ক্রমশঃ অগ্নি খাদ্য অগ্নি খাওয়াইতে হয়। এবং দুগ্ধ প্রচুর দিতে হয় তবে ঐ সকল নবান্তান্ত খাদ্য শিশুর পরিপাক করিবার শক্তি জন্মে; একবৎসর বয়সের পূর্বে কোন শিশুকে খেতসারযুক্ত কোন খাদ্য খাইতে দিবে না। আমরা এস্থলে আয়ুর্বেদকারের সার সত্য স্বরূপ উপদেশটি আর একবার স্মরণ করিতে বলি। আয়ুর্বেদে কথিত হইয়াছে—

“অধৈনং জাতদশনং ক্রমশোহপনয়েৎ স্তনাৎ ।
চরান্নিষেবমানো হস্তংবালো নাতুর্থা মন্ত্রতে ॥”

নিষেধের হেতু কি ? — দাঁতবাহির হইবার পূর্বে দুগ্ধ ভিন্ন অল্প খাদ্য নিষেধের কারণ ? এ সময়ে শিশুর অল্প পূর্ণ দীর্ঘত্ব প্রাপ্ত না হইয়া বৃদ্ধ থাকে । লালাগ্রন্থি হইতে প্রথম কয়েকমাস লালাপ্রাব হয় না । তিন মাসে পূর্ণ হইবার পূর্বে খেতসারের উপর Pancreatic fluid কোন শক্তিই প্রকাশ পায় না । ততুল পাক করিবার পক্ষে অগ্নি যেরূপ আবশ্যক দুগ্ধ ভিন্ন অল্প খাদ্য পরিপাকের পক্ষে ঐ সকল রসের তাদৃশই প্রয়োজনীয়তা স্থিরীকৃত হইয়াছে । অতএব কৃত্রিম খাদ্য অসময়ে সেবন করাইলে উহা শল্য স্বরূপ উদরে অবস্থিতি বলিয়া বিযক্রিয়া করে দ্বিতীয়তঃ শিশুকে বস্ততঃ অনাহারে রাখে ।

শিশুর প্যাটেন্ট খাদ্য ।

অজ্ঞকাল বাজারে বিদেশ হইতে আমদানী এমন কতকগুলি শিশুর খাদ্য বিক্রীত হয়, যেগুলি দুগ্ধ ও নহে,—রুটী, বিস্কুট, এরাকট ও নহে স্নাতরাং এগুলিকে ছইয়ের মধ্যবর্তী খাদ্য বলা যাইতে পারে । এইরূপ কথিত হইয়াছে যে, এই সকল ফুড্ রুটী এরাকটের জাতীয় হইলেও প্রস্তুতপ্রণালীর কোশলে রুটী এরাকট জাতীয় খাদ্যের বিরুদ্ধে যে সকল দোষ আরোপ করা হইয়াছে তাহাদের কোনটাই এই সকল ফুডে নাই । যাহা হউক আমরা এই সকল ফুডকে তিন শ্রেণীতে বিভক্ত করিয়া উহাদের স্বরূপ নির্ণয় করিব ।

প্রথম শ্রেণীর খাদ্য—গুণীকৃত দুগ্ধ এবং তৎসহ আংশিক বা সর্কাতোভাবে অঙ্কুরিত, গুণীকৃত, ভর্জিত ও চূর্ণীকৃত ত্রীহিদিলাদি (malted cereals) মিশ্রিত থাকে ।

২য় শ্রেণীর খাদ্যের মধ্যে কতকগুলিতে সর্কাতোভাবে অঙ্কুরিত গুণীকৃত ভর্জিত ও চূর্ণীকৃত ত্রীহিদিলাদি থাকে । খেতসার থাকে না । সর্কাতাদ্রবনীয় (soluble) কার্বহাইড্রেট জাতীয় বস্তু এবং কিঞ্চিৎ প্রোটিন থাকে । মেলিন্স ফুড এই জাতীয় খাদ্য । অন্যগুলিতে আংশিক অঙ্কুরিত, গুণীকৃত, ভর্জিত ও চূর্ণীকৃত ত্রীহিদিলাদি এবং খেতসার বেশ থাকে ; কিন্তু এই সকল খাদ্য যেরূপে প্রস্তুত করিয়া শিশুকে খাওয়াইতে হয় সেই প্রস্তুত প্রণালীর গুণে এই খেতসার—পিচ্ছিল, গুণবিহীন ও শর্করায় পরিণত হয় বলিয়া কথিত হইয়া থাকে ।

৩য় শ্রেণীর খাদ্যে কেবল অঙ্কুরিত, গুণীকৃত, ভর্জিত ও চূর্ণীকৃত ত্রীহিদিলাদি যথাবৎ বিদ্যমান থাকে—কোনরূপ গুণান্তরিত করা হয় না ।

এক্ষণে কোন্ কোন্ ক্ষেত্রে এই ত্রিবিধ শ্রেণীর খাদ্য ব্যবহৃত হইবার উপদেশ দেওয়া যাইতে পারে তাহাই কথিত হইতেছে ।

প্রথম শ্রেণীর খাদ্য কেবল সেই ক্ষেত্রেই দেওয়া যায় যেখানে শিশু দুগ্ধের ছানার ভাগ পরিপাক করিতে না পারে । কারণ এই জাতীয় খাদ্য হইতে অতি সূক্ষ্ম ভাগে দুগ্ধের ছানার ভাগ নিষ্কাশিত হইয়াছে । কিন্তু এই জাতীয় খাদ্য কদাচ ২১ সপ্তাহের অধিক সেবন করাইবে না । অতঃপর শিশুকে আবার মাতৃদুগ্ধ সহ করাইবার চেষ্টা পাইতে হইবে ।

দ্বিতীয় শ্রেণীর খাদ্যে খেতসার নাই ; স্নাতরাং ইহা শিশুর তিনমাস বয়স হইতে অতি অল্প মাত্রায় দুগ্ধের সহকারী খাদ্যরূপে সেবন করাইতে পারা যায় । পরে

প্রয়োজন হইলে ক্রমশঃ মাত্রাবর্দ্ধিত করা যাইতে পারে। ইহার পুষ্টিকর খাদ্য এবং যেমন বালির অল হৃৎকের ছানার ভাগ পরিপাকের সাহায্য করে ইহারাও সেইরূপ করিয়া থাকে।

তৃতীয় শ্রেণীর খাদ্য অন্ততঃ এক বৎসর বয়সের পূর্বে শিশুকে সেবন করিতে দেওয়া যায় না। বরং একবৎসরের উপর ৩৪ মাস পর্য্যন্ত না দিলে আরও ভাল।

এই অধ্যায়ের শেষে আমরা কতকগুলি বিলাতী খাদ্যের উপাদান সম্বন্ধে আলোচনা করিব। হৃৎকের বিষয় এই সকল বিলাতী খাদ্যের বহু বিচিত্র আড়ম্বর পূর্ণ বিজ্ঞাপন দেখিয়া সাধারণে বিশ্বাস হয় যে এই সকল খাদ্য বস্তুতঃই “শিশুর খাদ্য” কিন্তু সত্যের অনুরোধে বলিতেছি যে বস্তুতঃ তাহা নহে। এই সকল বিলাতী খাদ্য সম্বন্ধে আমরা যাহা বলিলাম তাহাতে আশা করি জনসাধারণ এবং পাঠকবর্গ ঐ সকল বিলাতী খাদ্যের যথার্থ স্বরূপ কি তাহা অবধারণ করিতে এবং যথাযোগ্য ভাবে ব্যবহার করিতে পারিবেন। আমরা স্পষ্ট করিয়া বলিয়াছি এবং বলিতেছি যে, এই সমস্ত খাদ্য যদৃচ্ছভাবে যখন তখন ব্যবহারের কুফল স্বরূপ রাখিতে হইবে এবং এই কথাটা বেশ করিয়া হৃদয়ঙ্গম করিতে হইবে যে, হৃদয়ঙ্গম অল্প কঠিন খাদ্য পরিপাকের যোগ্যতা না জন্মিলে ঐ সকল খাদ্য কদাচ শিশুকে দেওয়া যাইতে পারে না।

জল—শিশুর এই অত্যাবশ্যক পথ্য সম্বন্ধে সকলেরই কিছু জানিয়া থাকা ভাল। প্রাপ্ত বয়স্কের অপেক্ষা শিশুর জলের প্রয়োজন কম নহে; বরং তাহাদের আকারের তুলনায় অধিক। শিশুকে একবারে জলপান হইতে

বঞ্চিত করা নিতান্ত নিষ্ঠুরতা ও তাহার স্বাস্থ্যের পক্ষে হানিকর। অবশ্য অতিরিক্ত জলপান করিতে দেওয়া কদাচই হিতকর নহে, কিন্তু পরিমিত জলপান হইতে বঞ্চিত করিলে তাহার গোবর্ণের বিষ ষটিবে এবং তাহার শরীরের মল—স্কা, বৃক্ক, ফুসফুস এবং অন্ত্র দ্বারা যথোচিত ভাবে নির্গত হইতে পারিবে না। কিন্তু শিশুকে জলপানে প্ররম্ব দিলে সে হয়ত প্রয়োজনব অতিরিক্ত জল প্রার্থনা করিতে পারে। এস্থলে তাহাকে বরং কিছু সতর্ক-কতার সহিত জলপান করিতে দিবে। আচ্ছা শিশু যদি কিছু অতিরিক্ত জলই পান করে তাহাতে তাহার কি ক্ষতি হইতে পারে? ক্ষতি অতি সামান্য;—কিন্তু জলপান করিতে দেওয়া সম্বন্ধে কড়াকড়ি করিলে যে দোষ হয়, তাহা ইহা অপেক্ষা অধিক ক্ষতি করিতে পারে। সৌভাগ্য বশতঃ জলপানের পিপাসা চরিতার্থ করিবার প্রবৃত্তি এতই হৃদনীয় যে তাহাতে আমাদের পছন্দমত ব্যবস্থা চালান হুসুর। অবস্থা বিশেষ কিছুকালের জন্য ছেলেদেব জলপান প্রবৃত্তি রোধ করা আবশ্যক হয়। আহার করিতে বসিয়াই ছেলেরা যাহাতে অধিক জলপান না করে সে বিষয়ে দৃষ্টি রাখা উচিত। ভোজনের প্রারম্ভেই অধিক মাত্রায় জলপান করিলে আমাশয়েব উষ্ণতা হ্রাস পাইয়া সুপরিপাকের ব্যাঘাত জন্মায়। ভোজনের কিছু পরে আমাশয় কার্যব্যস্ত থাকিয়া উষ্ণতা লাভ করে সুতরাং তখন জলপান করিলে কোনই ক্ষতি হইতে পারে না। ভুক্ত বস্তুকে ক্লিন ও জীর্ণ করিবার জন্য আমাশয়ে এক প্রকার প্লেগ্মা আছে। ইহার নাম ক্লেমক প্লেগ্মা (gastric juice) অনেকের ধারণা আহারের সময় জলপান

করিলে জলের সহিত মিশ্রিত হইয়া ঐ ক্লেদক স্লেমা দ্রবীভূত ও দুর্বল হইয়া পড়িবে এই ভয়ে তাঁহারা জলপান সম্বন্ধে এতাদিক সতর্কতা অবলম্বন করেন। কিন্তু বস্তুতঃ ইহা ভ্রম। আহার কালে জলপান করিলে ক্লেদক স্লেমাকে দ্রবীভূত করা হয় না; বরং পান করা জল শোষিত হইয়া ক্লেদক স্লেমা প্রাবের পক্ষে সহায়তা করে।

বিশুদ্ধ পানীয় জলের প্রয়োজনীয়তা—শিশুর পক্ষে পানীয় জলের প্রয়োজনীয়তা দেখান হইল বটে কিন্তু এই জল বিশুদ্ধ না হইলে হিতে বিপরীত ঘটে। দূষিত জল স্বাস্থ্যের পক্ষে কত অনিষ্টকারী ও কত উৎকট রোগের জনক তাহা সংক্ষেপে কেমন করিয়া বুঝাইব? আমাদের দেহের অধিকাংশই জল—প্রধানতঃ জলের দোষেই অজীর্ণ শূল, পাণ্ডুরী প্রভৃতি উৎকট রোগ জন্মে। অশুদ্ধ জল পান করিয়াই যে দেশে কলেরা, রক্ত আমাশয়, মারাত্মক সন্নিপাতজ্বর প্রাদুর্ভূত ও বিস্তৃত হইয়া জনপদ ধ্বংস করিতেছে এ বিষয় নিঃসন্দিগ্ধরূপে প্রমাণ হইয়া গিয়াছে। যে জল বিশুদ্ধ না হইলে এত অনিষ্টোৎপত্তি ঘটে পরিতাপের বিষয় আমাদের দেশে সেই জলের দোষ চরম অবস্থায় উপনীত হইয়াছে। ভারতবর্ষ গ্রীষ্ম-প্রধান দেশ—আমরা শুচিব্যবহার জাতি; সুতরাং এদেশে যে বিশুদ্ধ জলের প্রয়োজনীয়তা অল্প দেশ অপেক্ষা অনেক অধিক একথা সহজেই বুঝায়। যত-সমাজ-হিত কর অল্পষ্ঠান আছে তন্মধ্যে বিশুদ্ধ জল পাইবার সুব্যবস্থাকে যদি শ্রেষ্ঠত্ব দান করা হয় তাহা হইলে বোধ হয় অল্পষ্ঠি হইবে না। প্রাচীন সমাজ-হিতাকাজী ব্যক্তিগণ এই সত্যের উপলব্ধি করিয়া দিবা সন্ধ্যাবরাধি

প্রতিষ্ঠার পুণ্য করত ঘোষণা পূর্বক জন-সারারণকে তৎপ্রতিষ্ঠায় উৎসাহিত করিয়া ছিলেন। তাহার ফলে এ দেশে সুদীর্ঘ, প্রসারিত, অতিগভীর, সুস্বাদু জলপূর্ণ দিবা পুষ্করিণীর অভাব ছিল না। এখন অভিনব শিক্ষার প্রভাবে এবং অজ্ঞান নানা কারণে লোকের হৃদয় হইতে অনেক সুকুমার দেশ-হিতকরপ্রবৃত্তি অন্তর্হিত বা ক্ষীণ হইয়াছে। লোকে এখন পুণ্যজনক কৰ্ম্ম বলিয়া আর দিবা পুষ্করিণী প্রতিষ্ঠা করে না, অথচ স্বাস্থ্য-রক্ষার পক্ষে একান্ত আবশ্যক বলিয়াও বিশুদ্ধ জল যাহাতে সহজে সংগ্রহ করিতে পারা যায় তাহারও কোন ব্যবস্থা করিতেছে না। যাহা সহস্র সহস্র নরনারীর স্বাস্থ্যের পক্ষে একান্ত আবশ্যক তাহাকে পুণ্যকৰ্ম্ম বলিয়াই হউক বা লোকহিতকর বলিয়াই হউক অবশ্যই অল্পষ্ঠান করিতে হইবে। আমাদের পূর্ব সংস্কার গিয়াছে অথচ নূতন কিছু তৎস্থানে প্রতিষ্ঠিত হয় নাই—সমাজের এই অবস্থা বড়ই পরিতাপ জনক ও অনিষ্টকর। দেশের লোকে বর্ষাকালে জলপ্লাবনে পরিভ্রমি চীৎকার করে এবং গ্রীষ্মকালে পিপাসায় শুষ্ককণ্ঠ হইয়া একঘণ্টা জলের জন্ত হাহাকার করে। বিশুদ্ধ জলের অভাবে শিশুকুল রূগ্ণ হইয়া জাতির যে সর্বনাশ করিতেছে তাহা আমরা পূর্বেই বলিয়াছি। বিশুদ্ধ জলের অভাবে দেশে নানা সাংঘাতিক ব্যাধির অবাধ প্রসার হওয়ায় বিরূপ অনিষ্ট সঞ্চারিত হইতেছে তাহাও সংক্ষেপে বলিলাম। ইহা ত বিলাপ মাত্র, এখন কাজের কথা বলি।

জল সংশোধনের উপায়—বঙ্গের অধিকাংশ পল্লীর পুষ্করিণীর জলই দীর্ঘকাল সংস্কারের অভাবে এবং জলজ বিবিধ উদ্ভিদের

উদ্ভবে অধিকতর দূষিত হইয়া পড়িয়াছে। ইহায় উপর আবার যে পুষ্করিণীতে জল পান করা হয়—তাহাতেই শৌচ, প্রস্রাব; বস্ত্র-প্রক্ষালনাদি তাবৎ কার্যই নির্বাহ করা হয়। যখন পুষ্করিণী সুগভীর ছিল বলিয়া জল বিস্তৃত থাকিত—তখন এই উভয় কার্য একটা পুষ্করিণীতে নির্বাহ করার যত ক্ষতি হইত, এখন পক্ষে পুষ্করিণী পূর্ণ—সুতরাং জলও মলিন হওয়ায় ক্ষতির ভাগ অধিকতর বর্ধিত হইয়াছে। অতএব যেখানে বহুতা নদী আছে—সেখানে অন্ততঃ পানার্থে নদীর জল ব্যবহার করা উচিত। মন্দ হইলেও স্রোতের জল তত মন্দ হইতে পারে না, ডোবা-ডাবারির জল কি মাঠের জমা জল পানার্থে কদাচ ব্যবহার করিবে না। জল ফুটাইয়া লইলে অপেক্ষাকৃত বিশুদ্ধ হয়। ইহা অপেক্ষা জল শোধনের সহজ উপায় আর নাই। ফিল্টার আজকাল অনেক রকম বাহির

হইয়াছে বটে, কিন্তু এ সকল ফিল্টারকে বিশ্বাস করিতে পারা যায় না। ফিল্টারে জলশোধন করা অনেক স্থলেই মনকে প্রবোধ দেওয়া মাত্র। বর্ষাকালে অনেক নদীর জল ঘোলা হয়। এক কলসী ঘোলা জলে চার চামচেব আধ চামচ ফটুকিরির গুঁড়া ঢালিয়া বেশ কবিয়া গুলিয়া সমস্ত বাত্রি বাথিলে জলের যত ময়লা তলায় পড়িয়া যাইবে। তখন আস্তে আস্তে উপরের জল গড়াইয়া লইয়া ফুটাইয়া নিঃসন্দেহে ব্যবহার করা যায়। তাঁত্রের জনশোধিনী শক্তি আছে—তুঁতেতে তাহা আছে—এক জালা জলে ১ রতি তুঁতে দিলে জল বিশুদ্ধ এবং জীবাণু বর্জিত হয়। তাহ্রময় জলপাত্র ব্যবহার করা ভাল,—আয়ুর্বেদের উপদেশ—“তাহ্রপাত্রে জলং পিবেৎ।”

(ক্রমশঃ)

কুমারতন্ত্র-রচয়িতা ।

বায়ু ।

—:—:—

আয়ুকে জানিতে চাহিয়াই আয়ুর্বেদের উৎপত্তি। এই আয়ু আবার বায়ুকে আশ্রয় করিয়াই আপন অস্তিত্ব জ্ঞাপন করে। বায়ুকে ‘জীবন’ বলিয়া অভিহিত করা তাই সার্থক। আয়ুর্বেদের মূলীভূত বায়ুতত্ত্বের আজ যৎকিঞ্চিৎ আলোচনা করিব।

প্রয়োজনীয়তা—পৃথিবীর চারি পার্শ্বে এক বিশাল বায়ুমণ্ডল আছে। এই মণ্ডলস্থ বায়ুকে সেবন করিয়াই পৃথিবীস্থ যাবতীয় প্রাণী জীবিত থাকে। হ্রুপিণ্ডের শ্বাস-প্রশ্বাস

দ্বাবাই জীবন সূচিত হয়। বায়ুমাধ্যমেই এই শ্বাসপ্রশ্বাস-ক্রিয়া পবিচালিত হয়। খাদ্যভাবে বরং আমরা কিছুদিন বাঁচিতে পারি, কিন্তু বায়ু ভিন্ন কয়েক মূহূর্তেই আমাদের জীবনলীলা সাক্ষ হয়। এই বায়ু যত বেশী বিশুদ্ধ, তত বেশী দীর্ঘ জীবনের পক্ষে উপযোগী। বায়ুকে শরীর মধ্যে স্থিরতা দান করিতে পারিলেও দীর্ঘ জীবন লাভ হইতে পারে।

প্রাচীন মনস্বী হিন্দু এই বায়ু উপকারিতাকে যথাযথ ধারণা করিতে পারিয়াছিলেন, তাই

আয়ুর্বেদশাস্ত্র বিগুহ্য বায়ুর গুণকীর্তনে মুখরিত, তাই হিন্দু যোগীর প্রাণায়াম-হঠযোগে বায়ু-সুস্তন করিয়া দীর্ঘজীবন লাভের বিজ্ঞান-সম্মত ব্যবস্থা।

ক্ষয়কাস, ওলাউঠা হইতে আরম্ভ করিয়া অগ্নিমান্দ্য অজীর্ণ প্রভৃতি যাবতীয় কঠিন রোগই মূলতঃ বায়ুর অপচুর ব্যবহার বা অবিগুহ্য বায়ু সেবন দ্বারা সৃচিত হয়। বায়ু যে জীবনের পক্ষে অতীবগুরুত্ব, তাহার একটি পঠিত প্রমাণ দিতেছি। এক বিখ্যাত ইউরোপীয় চিকিৎসক এক স্ত্রীহং কাঁচপাত্রে একটি জীবিত পক্ষীকে আবদ্ধ করিয়া air-pump (এয়ার পাম্প) দ্বারা পাত্রস্থ যাবতীয় বায়ু বাহিব করিয়া লন। মুহূর্ত্ত মধ্যে পক্ষীটি মর্চ্ছিত হইয়া পড়ে, তৎক্ষণাৎ পাত্রের মুখ খুলিয়া দেওয়া হইল, পর্যাপ্ত-বায়ু সেবনে পক্ষীটি অচিরে সজীব হইয়া উঠিল।

বিগুহ্য বায়ুর উপাদান—বিগুহ্য বায়ু যখন জীবনের পক্ষে এত প্রয়োজনীয়, তখন ইহা কি কি উপাদানে গঠিত তাহা জানিতে অনেকের কোতূহল হওয়া স্বাভাবিক। বৈজ্ঞানিক পরীক্ষাদ্বারা স্থিরীকৃত হইয়াছে, প্রতি সহস্র ঘন ফুট স্বাভাবিক নির্মল বায়ুতে ৭১০০ ঘনফুট নাইট্রোজেন, ২০২৬ ঘনফুট অক্সিজেন, ৪ ঘনফুট কার্বন ডায়ক্সাইড ও অবশিষ্টাংশ ওজোন জলীয়বাষ্প, এ্যামোনিয়া ইত্যাদি অল্পাধিক পরিমাণে বর্তমানে আছে। এই সমস্ত উপাদানগুলির মধ্যে অক্সিজেনই প্রাণধারণের পক্ষে অতীব প্রয়োজনীয়। এই অক্সিজেন দ্বারাই জীব-শোণিতের নির্মলতা সম্পাদিত হয়। এই নির্মল শোণিতই স্রুগঠিত স্রু দেহ ও উৎসাহশীল মন প্রদান করিয়া মানবকে কর্মে প্রবৃত্ত করে। পার্শ্বত

প্রদেশের ও সমুদ্রোপকূলবর্তী বায়ুতে এই অক্সিজেন অধিক পরিমাণে থাকে বলিয়াই, তৎ তৎ স্থানের মানুষ অধিকতর নীরোগ দেহ ও কর্মী। এইজন্ত বিজ্ঞ চিকিৎসকগণ এ দেশীয় রোগীকে বায়ু পরিবর্তনের জন্ত দার্জিলিং বা পুরী যাইতে ব্যবস্থা দিয়া থাকেন। বাস্তবিকই বিগুহ্য বায়ুই অনেক রোগের একমাত্র ঔষধ। কোন ঔষধেই যে রোগ আরোগ্য হয় নাই, শুদ্ধ বিগুহ্য বায়ু সেবনে তাহা অনেক সময় আরোগ্য হইয়াছে। ঔষধ ভিন্ন নির্মল বায়ু সেবন দ্বারা রোগারোগ্যের নিদর্শন যত বহুল, নির্মল বায়ু ভিন্ন শুদ্ধ ঔষধে রোগারোগ্যের নিদর্শন ততোধিক বিরল।

এখন কথা উঠিতে পারে যে, বায়ুর মধ্যে অক্সিজেনই যদি সমধিক আবশ্যিক, তবে বৈজ্ঞানিক উপায়ে শুধু অক্সিজেনের শ্বাস-প্রশ্বাস গ্রহণ করিলে অধিকতর সবল স্রু দেহ ও আয়ুর্মান হওয়া যায় কিনা? বাস্তবিকই বিধাতার বুদ্ধির উপর মানুষ কোনদিনই বাহ্যিকের দেখাইতে পারে না। যেটি আমাদের ঠিক উপযোগী, বিধাতা ঠিক সেইটিই দিয়াছেন, তা'র উপর তুলি বুলাইতে গেলেই ঠকিতে হয়। বিধাতার জলের উপর কারসাজি করিতে যাইয়া মানুষ কলের জল তৈয়ার করিল, কোষ্ঠবদ্ধতা (Constipation) অমনি আসিয়া হাজির হইল। ইলেকট্রিক আলোর বাহ্যিকরিতে নিত্য কত লোক মারা পড়ে, কত বালক বার বৎসরে চসমাধারী হয় তাহার ইয়ত্তা নাই।

Heber, Wilson, Notter, Firth, প্রভৃতি অনেক বিজ্ঞ রাসায়নিক চিকিৎসক বলেন যে, বায়ুতে যদি কেবলই অক্সিজেন থাকিত—তবে প্রাণিজগৎ অত্যন্ত চঞ্চল ও

ধর্মপরায়ণ হইলেও নিতান্ত অন্নায়ু হইত। অক্সিজেনপূর্ণ একটি পাত্রের মধ্যে একটি জুলন্ত অঙ্গার ধরিলে এ কথাই যথার্থ্য উপলব্ধি হয়, অঙ্গার খণ্ড ক্ষণকাল অতীব দীপ্তিমান হইয়াই নির্বাপিত হইয়া যায়। অক্সিজেনসহ নাইট্রোজেন ও কার্বনিক এ্যাসিড গ্যাস মিশ্রিত থাকায় জীবের পক্ষে বায়ু অধিকতর সহনীয় ও হিতকর হইয়াছে। অধিকন্তু যে উদ্ভিজ্জ-জগৎ অধিকাংশ জীবের আহারীয়ের সংস্থান করে, কার্বনিক এ্যাসিড গ্যাস সেই উদ্ভিজ্জ জগতের পোষণ কার্যে যথেষ্ট সহায়তা করে। উদ্ভিদগণ দিবাভাগে সূর্য্যাকিরণ ও স্বীয় সবুজবর্ণ বিশিষ্ট ক্লোরোফিল নামক পদার্থের রাসায়নিক ক্রিয়া-সাহায্যে বায়ুস্থিত কার্বনিক গ্যাস হইতে কার্বন গ্রহণ করিয়া বদ্ধিত হয় এবং অক্সিজেন ত্যাগ করিয়া বায়ু-মণ্ডলকে পরিশুদ্ধ ও অধিকতর হিতকারী করে। নাইট্রোজেন সাক্ষাৎ সম্বন্ধে বিশেষ কার্যকারী না হইলেও বায়ুকে পরোক্ষভাবে অধিকতর উপভোগ্য করিয়া আমাদের জীবন ধারণের সহায়তা করে। অতএব দেখা যাইতেছে—বায়ু প্রস্তুতকরণে বিধাতা কম কৌশলের পরিচয় দেন নাই। বায়ুতে এই বিভিন্ন উপাদানের মিশ্রণে তিনি জীব জগৎ ও উদ্ভিজ্জ জগতের যুগপৎ পবিত্রকনের বন্দোবস্ত করিয়াছেন। কি সুন্দর সামঞ্জস্য! যে কার্বনিক গ্যাস মানুষ প্রাণীসমূহের সঙ্গে ত্যাগ করে—তাহাই বিভক্ত করিয়া উদ্ভিদ কার্বন গ্রহণ করে ও জীবজগতের শ্বাস-গ্রহণোপযোগী জীবনের পরম হিতকর অক্সিজেন দান করে। ঐ কার্বন ডায়কসাইড আবার অক্সিজেনের সহিত মিশ্রিত থাকিয়া বায়ুকে জীবের সহনীয় ও অধিকতর উপভোগ্য করিয়া তুলে।

বিশুদ্ধ বায়ু—অতএব দেখা যাইতেছে, স্বাভাবিক বিশুদ্ধ বায়ুই জীবের পক্ষে প্রকৃত হিতকর। কৃত্রিম উপায়ে মানুষ বায়ু প্রস্তুত করিতে পারে, কিন্তু তাহা যে কলের জল ও বৈদ্যুতিক আলোর মতই মানুষের সর্বনাশ করিবে না—তাহা বলা যাইতে পারে না। যাহা হউক বায়ু এখনও এত সুলভ আছে যে, কৃত্রিমতা অবলম্বনের আদৌ আবশ্যকতা নাই। তবে এ কথাও সত্য যে, স্বাভাবিক বিশুদ্ধ বায়ু জীবের পক্ষে হিতকারী হইলেও সর্বত্র বিশুদ্ধ বায়ু সুলভ নহে। প্রকৃতি চিরকালই নগ্না। তাই নানা কারণে স্বাভাবিক বায়ু দূষিত হইতে পারে, কিন্তু কিঞ্চিৎ সতক ও চেষ্টাশীল হইলে আমরা এই দূষিত বায়ুকে স্বেচ্ছাসংশোধিত করিয়া লইতে পারি। বিশুদ্ধ বায়ু যখন দীর্ঘ জীবনের নিদান ও অবিশুদ্ধ বায়ু আয়ুর্হানিকর ও নানারোগের আকর, তখন বিশুদ্ধ বায়ু সেবনের ব্যবস্থা চিকিৎসার প্রথম ও সর্বোচ্চ সোপান হওয়া উচিত। আমি বিশুদ্ধ বায়ু-প্রাপ্তি সম্বন্ধে কয়েকটি উপদেশ দিয়াই অল্পকাল প্রবন্ধ শেষ করিতেছি।

বায়ু বিশুদ্ধ করিবার উপায়—

১। আবদ্ধ বায়ু শীঘ্রই দূষিত হইয়া পড়ে। অতএব বাড়ী এমন খোলা ও চতুর্দিকে প্রাঙ্গন বিশিষ্ট হওয়া উচিত, যাহাতে সর্বদা বায়ু কর্তৃক বিধৌত হইতে পারে। ঘরগুলি এমন জানালাবহুল হওয়া বিধেয় যে, বায়ু এক জানালা দিয়া আসিয়া অন্যদিকে অপর জানালা দিয়া বাহির হইয়া যাইতে পারে।

২। পয়সিত ও গলিত পচনশীল জিনিস কিছুতেই বাসস্থানের চতুর্দিকে না জমিতে পারে তাহা দেখিতে হইবে। কারণ যত সব

রোগবীজাণু সাধারণত পচা জিনিসের মধ্যেই বদ্ধিত হয়। বাতাস এই বীজাণুগুলিকে উড়াইয়া লইয়া গিয়া রোগের সংক্রামকতার বৃদ্ধি করে।

৩। রান্নাঘর যতদূর সম্ভব শয়ন গৃহের দূরবর্তী হওয়া প্রয়োজনীয়। রান্নাঘরেও যাহাতে ধূম জমিতে না পারে—এরূপ বন্দোবস্ত করা উচিত। বিলাতে রান্নাঘরের ধূমের অবাধ নिकासনের জন্য চিমনি রাখার প্রথা অত্যন্ত সমীচীন বলিয়া মনে হয়। মনে রাখিতে হইবে—রন্ধন-কাঠ বা কয়লা কার্বন পদার্থ। অক্সিজেন সাহায্যে দাহন-কার্য সম্পন্ন হয়। দাহনকালে কার্বন অক্সিজেনে মিশিয়া কার্বন ডায়ক্সাইড নামক গ্যাস প্রস্তুত হয়। এই কার্বন ডায়ক্সাইড শ্বাস গ্রহণের পক্ষে নিতান্ত অহিতকর। অতএব ঐ গ্যাস যাহাতে অবাধে বাতির হইয়া সুবৃহৎ প্রাঙ্গণের প্রচুর বায়ুতে মিশিতে পারে—তাহা করা উচিত। এই জন্যই কলকারখানা যত দূর সম্ভব গ্রাম বা নগরের বাহিরে পরিচালিত হওয়া উচিত। একান্ত অসম্ভব হইলে ঐ ধূম যাহাতে কোনও জলাশয়ের জলের সহিত মিশিয়া যাইতে পারে—এইরূপ ব্যবস্থা করিতে হইবে।

৪। একগৃহে অধিক লোক শয়ন করা নিতান্ত অস্বাভাবিক। আমরা প্রাচীনকালে কার্বন ডায়ক্সাইড ত্যাগ করি। শ্বাস গ্রহণের পক্ষে অহিতকর এই গ্যাস গৃহস্থ বায়ুকে নিতান্ত দূষিত করে। তারপর রাত্রিতে দরজা-জানালা বন্ধ করিয়া শয়ন করার যে অভ্যাস তাহাও অত্যন্ত গর্হিত। প্রাচীনে যে কার্বনিক এ্যাসিড গ্যাস বহির্গত হয়, তাহা গৃহে আবদ্ধ থাকিলে কিছুতেই বহির্গত হইতে পারে না। সুতরাং অনেক সময় প্রাণনাশও সম্ভবপর

হইয়া থাকে। 'ব্লাকহোল স্ট্রাজিডি' যে কার্বনিক এ্যাসিড গ্যাসেরই কীর্তি সে বিষয়ে অণুমাত্র সংশয় নাই।

মোটের উপর বায়ুর অনাবদ্ধতা বায়ুকে বিশুদ্ধ রাখিবার শ্রেষ্ঠ উপায়। সর্ব প্রযত্নে যাহাতে বাসস্থানের চতুর্দিকে বায়ুর চলাচল অবাধ থাকে—তাহা করিতে হইবে। তাহার পর মাঝে মাঝে বিস্তীর্ণ প্রান্তরে বা নদী ও সমুদ্রের উপকূলে বেড়াইতে যাইতে পারিলে প্রায়শই রোগাক্রমণের আশঙ্কা থাকে না।

দূষিত বায়ুকে বিশুদ্ধ করিবার উপায়—এ তো গেল বিশুদ্ধ বায়ুকে ঘরে আনিবার কথা। কিন্তু বায়ু যখন ঋতুদোষে বা মহামারীর সংক্রামকমতায় পূর্বেই দূষিত হইয়া গিয়াছে,—তখন কি উপায় অবলম্বন করা উচিত? এই দূষিত বায়ুকে গ্রহণ করিতে থাকিলে রোগকবলিত হওয়া একরূপ নিশ্চিত। অতএব তখন যাহাতে এই দূষিত বায়ুকে বিশুদ্ধ করা যাইতে পারে—তাহার চেষ্টা করিতে হইবে। দূষিত বায়ুকে বিশুদ্ধ করার জন্য নিম্নলিখিত পদ্ধতিগুলি অবলম্বন করা একান্ত কর্তব্য।

১। আবদ্ধতা হেতু বায়ু দূষিত হইলে প্রথমতঃই বায়ু চলাচলের সুবন্দোবস্ত করা উচিত। বাড়ীর চারিদিকে ঘন সন্নিবিষ্ট বৃক্ষ থাকিলে তাহা যথাসম্ভব কাটিয়া ফেলা উচিত। দক্ষিণ দিক হইতেই ভাল বায়ু অধিকাংশ সময়ে আসিয়া থাকে; অতএব বাড়ীর দক্ষিণ দিক একেবারে খোলা রাখাই বিধেয়।

২। অনেক সময়ে বাড়ীর নিকটে পচা পান্না পুকুর, অবিরত পচনশীল নালানদীমা থাকে। এইজন্য বায়ু দূষিত হইয়া রোগের

সৃষ্টি করে। এই সমস্ত পুকুর নালা-নদীমাদি পরিষ্কৃত রাখা বায়ুবিগ্ৰহের প্রধান উপায়।

এই সমস্ত সাধারণ কারণ ভিন্ন বিশেষ বিশেষ কারণে বায়ু দূষিত হইলে অল্প কতকগুলি উপায় অবলম্বন করিতে হয়।

৩। যখন মহামারী প্রভৃতি কারণে সর্বত্রই বায়ু দূষিত হইয়া পড়িয়াছে—তখন বায়ুর অবাধ চলাচল রোধ করাই বরং অনেক ক্ষেত্রে সমীচীন। নতুবা বায়ু প্রবাহ দ্বারা অতি সহজে রোগ সংক্রামিত হয়।

৪। সংক্রামক ব্যাধি প্রসারের সময়ে বায়ুর অবাধ গমনাগমনের জন্য বিশেষ চিন্তিত না হইয়া, নিজ বাসস্থানস্থ বায়ুকে যাহাতে বিশুদ্ধ করা বাইতে পারে তাহার চেষ্টা করিতে হইবে।

৫। বাড়ীর উঠানে সূর্যহং অগ্নিকুণ্ড প্রজ্জ্বলিত করা উচিত। ইহাতে বায়ু বলঘূতা সম্পাদিত হওয়ায়, নিম্নস্তরের দূষিত বায়ু উর্দ্ধে উঠিয়া গিয়া মহাবায়ু-সমুদ্রে মিশিয়া বিশুদ্ধ হয়, অধিকন্তু প্রজ্জ্বলিত অগ্নিতে অনেক বীজাণু ধ্বংস প্রাপ্ত হয়।

৬। অঙ্গার বা কয়লা—বায়ুশোধনেনব পক্ষে এক সুলভ উপায়। শুষ্ক পরিষ্কৃত কয়লা গৃহ মধ্যে চারি পাচ হাত উর্দ্ধে কোন সচ্ছিন্ন পাত্রে রাখিলে গৃহ মধ্যস্থ বায়ু অতি বিশুদ্ধ হয়। অঙ্গারের মধ্যে অসংখ্য ছিদ্র আছে। অঙ্গার এক রাসায়নিক শক্তি বলে বায়ুর দূষিত অংশ নিজ ছিদ্র মধ্যে টানিয়া লয়। সপ্তাহান্তে একবার করিয়া ধুইয়া রৌদ্রে শুকাইয়া লইলে একই কয়লা বহুদিন ব্যবহার করা বাইতে পারে।

৭। ‘ওজোন’ নামক এক রাসায়নিক পদার্থ বায়ু বিশুদ্ধ করিতে বিশেষ উপযোগী।

ছই ভাগ পটাসিয়াম পারম্যাঙ্গানেট ও তিন ভাগ গন্ধক-দ্রাবক একত্র মিশ্রিত করিলে এই ‘ওজোন’ উৎপন্ন হয়।

৮। গন্ধকের বাষ্প বীজাণু নষ্ট করিতে ধ্বংসুরি। ধূপ ধূনার ধূমেও বায়ু শোধিত হয়। হিন্দু পূজায় ধূপধূনা প্রজ্জ্বলিত করা কত বিজ্ঞান-সম্মত—তাহা সহজেই বোধগম্য হইতে পারে।

৯। গোময় ও মৃত্তিকা দুর্গন্ধ ও পচন নিবারণে একান্ত সমর্থ। পাশ্চাত্যবিজ্ঞান-বিদেরাও মৃত্তিকার দুর্গন্ধ-নাশিকা শক্তি স্বীকার করিয়াছেন। পচনশীল দ্রব্যের উপর মৃত্তিকা ছড়াইয়া দিলে তাহার দুর্গন্ধ নষ্ট হয় ও তাহাতে আর রোগ-বীজাণু আশ্রয় লইয়া সঞ্চিত হইতে পারে না। গোময়ের প্রলেপে গৃহস্থিত-রোগ-বীজাণু মরিয়া যায়। আজিও বর্তমান হিন্দু-ভবনের গোবর ছড়া দেওয়া বা ঘরের মেঝের নিত্য নিত্য গোবব লেপন নিতান্ত নিরর্থক নহে। গোমুত্রও বায়ু সংশোধন করিয়া থাকে।

১০। কার্বলিক গ্যাসিড ত্রিশ গুণ জলে মিশাইয়া গৃহমধ্যে ছড়াইয়া দিলে সকল দুর্গন্ধ দূর হয়, জৈবিক পদার্থের পচন শক্তি বিনষ্ট হয় ও উদ্ভিদ-বীজাণু প্রভৃতি জন্মিতে পারে না। ফিনাইল জলে মিশাইয়া ছড়াইয়া দিলেও একই ফললাভ হয়।

আজি আর কিছু বলিব না। যতটুকু বলিলাম, তাহাতে বায়ু যে সত্য সত্যই জীবন এ কথা উপলব্ধি করাইতে চেষ্টা করিয়াছি। নির্মূল বায়ুর অভাবেই যে আজি বাঙ্গালী এত জরাজীর্ণ একটু চিন্তা করিলেই তাহা হৃদয়ঙ্গম হয়। বঙ্গদেশের প্রায় রোগই মূলতঃ বায়ুর অসম্মান করার বিষময় ফল। আশা

কবি, বাঙ্গালী এবার চোখ খুলিয়া দেখিবে। আজি উপস্থিত কবিরাছি, সে গুলি চূড়ান্ত না আমি বিগুহ্য বাস্তু-প্রাপ্তির যে যে পস্থা গুলি হইলেও পর্যাপ্ত হইবে সন্দেহ নাই।

শ্রীসত্যশচন্দ্র বন্দ্যোপাধ্যায় এম, এ।

বাঙ্গালার লোককর।

-:~:-

সেনিটারী কমিশনার ডাক্তার বেণ্টলী মিউনিসিপাল এলাকা* ব্যতীত বাঙ্গালার জেলা সমূহে গত এপ্রিল মাসে কত লোকেব জন্ম ও মৃত্যু হইয়াছে, তাহাব তালিকা প্রকাশ করিয়াছেন। সে ভীষণ তালিকাব মন্য নিয়ে প্রকাশ কবিতোছি।

জেলা	জন্ম	মৃত্যু	কলেবা	বসন্ত	জ্বর
বর্ধমান	৩৪০৪	৭৪৭৩	১২৭২	৪৭	৫৩৬৯
বীকান	২৩২৫	৪৬৭৪	৮৬৯	৫৩	৩২৫৩
বাঁকুড়া	৩৫৩৫	৪২৩৫	৩৩৪	৬৪	৩১১৩
মেদিনীপুর	৬৫০৯	১০৫৪৯	১৫২৮	১৪৪	৭৬৪৪
হুগলী ও শ্রীবামপুর	১৭০৭	৩০৭৫	৩৪৬	৯৩	২১৮১
হাওড়া	১৭৯২	২১৯৫	৩৭৫	১৪৬	১০০১
২৪ পরগণা	৩৮৭৯	৪৪২২	১২৯০	৭০	২৪৫৭
নদীয়া	৩৮৯৬	৭৮৩৪	১৯২৩	৮৩	৫২৮৮
মুন্সিরাবাদ	৩৮২৬	৬৩০২	১৬৭২	২৮	৪০৪১
যশোহর	৩৭৩৯	৪৮২৩	৯৮১	২৮	৩৪৩৩
খুলনা	২৮৯৭	৩৩৩৩	৫৩৩	২	২০৩২
বাক্সাহী	৪৫৩১	৫৭১৮	৭৩৬	৬৪	৪৫৩৩
দিনাজপুর	৫৭৫১	৫৭২৩	১৪৪	১০৫৬	৪০৬৮
জলপাইগুড়ি	২৪৫৫	৪১৪০	৯৯৭	১৪৪	২৬৯১
দারজিলিং	৬৪২	১১৬৫	১৬৯	৪৩	৭৬৯
বঙ্গপুর	৭০২১	৮৩৯৯	৯১৮	১২৩৭	৬১৫১
বগুড়া	২৫৮৩	২৩৬০	৩৫০	১৬৫	১৬০৮
পাবনা	৩৪৪৮	৬৫৭১	১৬২২	৬০০	৪১৩৭
মালদহ	২৭৫২	৩১৯৩	৭১২	৯৬	২১৭০
ঢাকা	৭৫৩৮	৮০৬৪	১৪৬৯	১৮০	৪৫৭৯

ময়মনসিংহ	১০৯০	১০৮৬৮	১৮০৫	৩৩৮	৭৫৩৯
করিদপুর	৫২৬১	৬৬৯২	১৩৮৮	৭৬	৪২৩৪
বাংগরগঞ্জ	৭০১০	৮০৭৩	১২৬৭	২৪	৪৭৮৪
চট্টগ্রাম	৩৮২৪	৪৯৭৭	১২৯৫	১৬	৩৪৮২
নোয়াখালী	৩৩৩৪	৩৬৭৮	৫২৯	৬২	২৫৮০
ত্রিপুরা	৫৬৫৯	৬১৬৫	২,০৬০	৩৩৭	৩৫৭৮
সমস্ত বাঙ্গালা ১,১০, ৫২	১,৪৪৫০১	২৫৮৬৫	৫১৯৬		৯৭০১৫

গত এপ্রিল মাসে সমস্ত বঙ্গদেশে জন্ম অপেক্ষা মৃত্যু সংখ্যা ৩৪ হাজার বেশী হইয়াছে। কেবল দিনাজপুর, বগুড়া ও ময়মনসিংহে জন্ম সংখ্যা কিঞ্চিৎ কম, আর সর্বত্রই বেশী। কলেরা, বসন্ত ও ম্যালেরিয়া নিবার্য ব্যাধি। চেষ্টা করিলেই উহা নিবারণ করা যাইতে পারে কিন্তু দরিদ্রতা, অজ্ঞানতা ও শিথিলতার জন্ত ঐ ৩ ব্যাধিতে একমাসে ১,২৮,০৭৬ জনের মৃত্যু হইয়াছে।

বাঙ্গালার যে সকল সহরে ১০ হাজার ও ততোধিক লোকের বাস, সেই সকল সহরে এপ্রিল মাসে ৩৭১০ জনের জন্ম ও ৯৬৫৬ জনের মৃত্যু হইয়াছে।

রাজপুরুষদের মুখ চাহিয়া আর থাকা উচিত নয়। গ্রামগুলি স্বাস্থ্যকর করা, পানীয় জলের ব্যবস্থা করা, দরিদ্রতা দূরের উপায় করা আমাদেরই কাজ। যদি আমরা বাঁচিয়া থাকিতে চাই, তবে আত্মশক্তির উপর নির্ভর করিয়া ব্যতীত গত্যন্তর নাই।

“সঞ্জীবনী”—২২শে শ্রাবণ ১৩২৬ ।

—:~:—

বিবিধ প্রসঙ্গ ।

—:~:—

বসন্ত চিকিৎসায় পুরস্কার।— প্রবন্ধ লিখিয়াছিলেন, সে সম্বন্ধে সহযোগিনী বসন্তের দেশীয় চিকিৎসকদিগের মধ্যে এ সঞ্জীবনী প্রতিবাদ করিয়া বলিয়াছেন,— বৎসর যাহারা ময়মনসিংহে সন্তোষজনক ভাবে “যে চিকিৎসা প্রণালীর বয়স সহস্র সহস্র বসন্ত রোগীর সেবা করিবেন, তাঁহাদের বৎসর অতিক্রান্ত হইয়াছে, যাহার সার্থকতায় পুরস্কারের জন্ত গবর্ণমেন্ট দুই হাজার টাকা এত কাল কেহ সন্দেহ প্রকাশ করেন নাই, এই মঞ্জুর করিয়াছেন। এ ব্যবস্থায় বসন্তচিকিৎসা বার লেপ্টনান্ট কর্নেল সাদার ল্যাণ্ড প্রকাশে সাকগণ উৎসাহ পাইবেন, সন্দেহ নাই। উহার নিন্দা প্রচারে প্রবৃত্ত হইয়াছেন। এই

আয়ুর্বেদের নিন্দা সম্বন্ধে সঞ্জীবনী।—ডাক্তার লেপ্টনান্ট কর্নেল সাদার-ল্যাণ্ড ইণ্ডিয়ান মেডিকেল গেজেটে যে চিকিৎসা প্রণালীর নিন্দা করিয়া বসিবেন? সংকীর্ণ দলাদলীর ভাব হইতে কোন একটি বিষয় আলোচনা করিলে উহার

সত্য মূর্তি প্রত্যক্ষ করা যায় না। তিনি তাঁহার পাশ্চাত্য চিকিৎসা বিজ্ঞান বৈজ্ঞানিক-তার অভিমান লইয়া আয়ুর্বেদের প্রতি বন্ধিম কটাক্ষপাত কবিয়াছেন। কবিরাজদের রোগ-নির্ণয়পদ্ধতি তাঁহার আক্রমণের প্রধান বিষয়। অন্ধের হাতী দেখা বর মত লেপ্টেনান্ট কর্ণেল সাদার ল্যাণ্ডের আয়ুর্বেদের বোধ জন্মিয়াছে। এমন বোধ হয় তো আরও কাহারও কাহারও থাকিতে পারে, কিন্তু ইনি আপনার অদ্ভুত বোধ কাগজে ব্যক্ত করিয়া অতি অনিষ্ট সাধনেব চেষ্টা করিতেছেন বলিয়া আমরা তাঁহার প্রতিবাদ না করিয়া পারি না।

আমরা লেপ্টেনান্ট কর্ণেলকে ইহাই স্মরণ করাইতেছি যে, এই চিকিৎসা প্রণালী রাজাঘুকুল্য ব্যতিরেকে কেবল স্বকীয় শ্রেষ্ঠতার জ্ঞানই সহস্র সহস্র বর্ষ সগৌরবে জীবিত রহিয়াছে।”

চিকিৎসকের পরলোক।—রাজা রাজা রাজবল্লভ ষ্ট্রীটের সুপ্রসিদ্ধ কবিরাজ করুণা কুমার গুপ্ত মহাশয় কিছুদিন হইল পরলোক গমন করিয়াছেন। ক্ষত চিকিৎসায় ইহার যথেষ্ট প্রসিদ্ধি ছিল। অষ্টাঙ্গ আয়ুর্বেদ বিদ্যালয়ের উন্নতি করে ইনি যথেষ্ট চেষ্টাবান ছিলেন। উপরোক্ত বিদ্যালয় সংলগ্ন দাতব্য চিকিৎসালয়ের শল্যবিভাগের ঔষধাবলী ইহারই ব্যবস্থায় নির্ণীত হইত। ইহার বিরোধে বিদ্যালয়ের যথেষ্ট ক্ষতি হইল। ইহার বিরোগবার্ত্তা প্রচারমাত্র বিদ্যালয় এক দিনের জন্ত বন্ধ করা হইয়াছিল। আমরা ইহার অভাবে যথেষ্ট ক্ষতিগ্রস্ত হইয়াছি। ভগবান ইহার শোকসন্তপ্ত পরিবারবর্গের প্রাণে শান্তিবারি প্রদান করুন।

রসায়নবিদ বাঙ্গালী বালক।—জব্বলপুর সহরের মিঃ পি, সি, দত্ত নামক জনৈক ব্যারিষ্টারের পুত্র মিঃ ই, দত্ত নামক একটি সতের বৎসর বয়সের বালক রসায়ন শাস্ত্রে নানাপ্রকার উদ্ভাবনী শক্তির পরিচয় দিয়া বিজ্ঞানবিদ পণ্ডিতগণকে স্তম্ভিত করিয়া তুলিয়াছেন। কয়লার খনিতে এক প্রকার বাষ্প জন্মে, সে দেখাইয়াছে যে, উহা অল্প স্থানেও জন্মান যাইতে পারে। এই বাষ্প ভিন্ন গন্ধক প্রস্তুত করার প্রক্রিয়া আবিষ্কার করিয়াও ঐ বালক সরকার হইতে পেটেন্ট প্রাপ্ত হইয়াছে। সোডা, কার্বনেট, অ্যালুমিনা পটাশ প্রভৃতি আরও কতকগুলি দ্রব্যও ঐ বালক আবিষ্কার করিয়াছে। বাঙ্গালীর পক্ষে ইহা গৌরবের কথা সন্দেহ নাই।

অষ্টাঙ্গ আয়ুর্বেদ কলেজের নূতন ব্যবস্থা।—অষ্টাঙ্গ আয়ুর্বেদ কলেজের ছাত্র সংখ্যা ক্রমশঃই বৃদ্ধি হইতেছে। এই শ্রাবণে এই কলেজ ৪র্থ বৎসবে পদার্পণ করিল। নূতন সেসনে অনেকগুলি graduate ও under graduate কৃতবিদ্য ছাত্র ভর্তি হইয়াছে। এই সকল ছাত্রের ভবিষ্যৎ উপায়ের জন্ত কলেজের কর্তৃপক্ষগণ স্থির করিয়াছেন যে, চরম পরীক্ষার উত্তীর্ণ ১ম ও দ্বিতীয় ছাত্রকে ভারতীয় রাজত্ববর্গের চিকিৎসকরূপে অথবা সরকারি চিকিৎসালয় সমূহের চিকিৎসকের কার্যে উপযুক্ত বেতন নির্দ্ধারণে নিযুক্ত করিয়া দিবেন। ষাধারা চিকিৎসা বৃত্তির সঙ্গে সঙ্গে চাকরী করিবার প্রয়াসী, তাঁহাদিগের পক্ষে ইহা অপূর্ণ সুযোগ সন্দেহ নাই।

গ্রাহকদিগের দ্রষ্টব্য।

বর্তমান ভাদ্র সংখ্যার আয়ুর্বেদের ৩য় বর্ষ পূর্ণ হইল, আগামী আধিনে ইহার ৪র্থ বর্ষ আরম্ভ হইবে। দুঃখের বিষয় এখনো কয়েকজন গ্রাহকেব নিকট ৩য় বর্ষের মূল্য বাকী রহিয়াছে। বাকী মূল্য প্রেরণের জন্য সেই সকল গ্রাহকের সকলদণ দুটি আমরা আকর্ষণ করিতেছি, এই সংখ্যা কাগজ পাওয়ার পরই দয়া করিয়া তাহা বা মণি অর্ডারে মূল্য প্রেরণ করেন—ইহাই তাহাদিগের নিকট বিনীত প্রার্থনা।

এতি বর্ষেই ইহার মূল্য অগ্রিম পাঠান নিয়ম। যে সকল সম্ভব গ্রাহক এতি বৎসর অগ্রিম মূল্য পাঠাইয়া আমাদিগকে উৎসাহিত করিয়া থাকেন, তাহারোপে কৃপা পূর্বক ৪র্থ বর্ষের জন্য মণি অর্ডার করিবেন—ইহা তাহাদিগের নিকট প্রার্থনা করিতেছি।

ঋহারা ৩য় বর্ষের বাকী মূল্য মণি অর্ডার করিবেন, ৪র্থ বর্ষের মূল্য তাহা বা কোন সময় প্রদান করিবেন তাহা যদি মণি অর্ডার ক্রমে লিখিয়া জানান, তাহা হইলে তাহাদিগের নিকট আমবা বিশেষ বাধিত হইব, বিশেষ অসুবিধা না হইলে ৩য় ও ৪র্থ বর্ষের মূল্য একত্র মণি অর্ডার করিলেই আমাদের পক্ষে বিশেষ সুবিধা হয়।

ভাদ্র মাসের সূচী।

বিষয়	লেখকের নাম	পৃষ্ঠা
১। অধিনীকুমার (কবিতা)	শ্রীযুক্ত সিদ্ধেশ্বর সামাধারী ব্যাকরণতীর্থ বিজ্ঞাবিনোদ	এইচ, এল, এম, এস ৪৪১
২। প্রাচীন ভাবে কীটামৃত—মহামহোপাধ্যায় পণ্ডিত বাদবেশ্বর তর্করত্ন	...	৪৪২
৩। পঞ্চকর্ষ ব্যাপদ	...	৪৪৫
৪। অরোগে পথ ও চিকিৎসা—কবিবাজ শ্রীযুক্ত—বন্দ্যোপাধ্যায়	...	৪৫১
৫। ওলাউঠা চিকিৎসা—কবিরাজ শ্রীযুক্ত নীননাথ কবিরত্ন শাস্ত্রী	...	৪৫৭
৬। শিশু খণ্ড—কুমারতন্ত্র রচয়িতা	...	৪৬০
৭। অষ্টক আয়ুর্বেদ বিজ্ঞান ও ধর্মতন্ত্র—কবিরাজ শ্রীযুক্ত সত্যচরণ সেনগুপ্ত কবিরত্ন	...	৪৭২
৮। বিবিধ প্রসঙ্গ	...	৪৭৫

অষ্টক আয়ুর্বেদ বিদ্যালয় বা আয়ুর্বেদ কলেজ।

গত ১৫ই শ্রাবণ হইতে এই কলেজের ৪র্থ বর্ষ আরম্ভ হইয়াছে। নূতন ছাত্র ভর্তি করিবার সময় বর্তমান ভাদ্র মাসের ৩০ তারিখ পর্যন্ত। সংস্কৃত ও বাঙ্গালার দুইটা বিভাগ সংস্কৃত ভাষার যুগ্মপদ ছাত্রদিগকে সংস্কৃত বিভাগে এবং বাঙ্গালা ভাষার বোধাদিকার থাকিলেই বাঙ্গালা বিভাগে ভর্তি করা হয়। ডাক্তারি ও কবিরাজি চিকিৎসা সম্বন্ধে এই কলেজ প্রতিষ্ঠিত। আয়ুর্বেদীয় প্রহেলি ভিন্ন অ্যানাটমি, সার্জারি ও ফিজিওলজির শিক্ষা বিশেষ ভাবে প্রদান করা হয়। সার আর্গুভোষ এই কলেজের বোর্ড অব ট্রাষ্টেব এবং মহামহোপাধ্যায় কবিরাজ গণনাথ কলেজ কটিলিলের প্রেসিডেন্ট। দেশের লক্ষ্যপ্রতিষ্ঠা ডাক্তার ও কবিরাজগণ ইহার অধ্যাপক। প্রবেশ কিং ৫, ৩ বার্ষিক বেতন ৩ কলেজ সংলগ্ন বোর্ডিংয়ের ব্যবস্থা আছে। কবিরাজ শ্রীযাদিনীজীবন রায় কবিরত্ন এম এ এম বি, প্রিন্সিপাল, ২০ নং কড়িবাগুজব স্ট্রীট, কলিকাতা।

অভাবনীয় ব্যাপার !

অলঙ্কারে যুগান্তর !!

রমণীরঞ্জন চুড়ি ।

গভর্ণমেন্ট হইতে রেজিষ্টারী করা

মায়াপুরী মেটেল

প্রস্তুত -



প্রস্তুত।

মায়াপুরী মেটেল

গভর্ণমেন্ট হইতে রেজিষ্টারী করা

বিনামূল্যে উপহার !

“আসল ও নকল” নামক অপূর্ব গল্পের বই পত্র দিলে পাঠান হয়।

যাহা হইবার নয়—যাহা কেহ কল্পনায় এপর্যন্ত আনিতে পারেন নাই—সেই অসম্ভব সম্ভব হইতে চলিল। রমণীরঞ্জন চুড়ি এ যাবৎ কেবলমাত্র গিনি স্বর্ণেরই প্রস্তুত হইত—কেমিক্যাল বা অন্য কোন ধাতুতে ইহা এ পর্যন্ত কেহই প্রস্তুত করিতে পারেন নাই। ফাঁর, এস প্যাটার্ণ, বরফী প্যাটার্ণ, এস চিড়িতন ইত্যাদি সর্ববিধ চুড়িই কেমিক্যালে প্রস্তুত হইয়াছে, কিন্তু রমণীরঞ্জন চুড়ি—যেমন তেমনই আছে, গিনি না হইলে উহা প্রস্তুত হয় না। আমরা বহু পরিশ্রমে ও অর্থব্যয়ে ইহা প্রস্তুত করিয়াছি। কেমিক্যালের কিন্মা অন্য ধাতুর সমস্ত চুড়িই সাধারণে ব্যবহার করিয়াছেন, আমরা তাঁহাদিগকে একবার রমণীরঞ্জন চুড়ি এক সেট ক্রয় করিতে অনুরোধ করিতেছি। ইহা গিনির চুড়ির নিকট পাশাপাশি রাখিলে কোনটী আসল কোনটী নকল তাহা ধরা বড় কঠিন হইয়া পড়ে। এক সেট পাঁচ টাকায় ক্রয় করিলে আপনার পাঁচশত টাকার গিনির চুড়ির অভাব মোচন করিবে। ইহা বিজ্ঞাপনের কথা নহে—আসিয়া স্বচক্ষে দেখুন—পরীক্ষা করুন—তারপর যদি ক্রয় না করিয়া চলিয়া যাইতে পারেন, আপনার বাহাছরী বুঝিতে পারিব।

মূল্যাদি এক সেট ৮ গাছা ৫, পাঁচ টাকা। মাশুল ১০ আনা।

এইচ ব্যানার্জি এণ্ড কোং

আয়ুর্বেদ

মাসিকপত্র ও সমালোচক ।

৩য় বর্ষ ।

বঙ্গাব্দ ১৩২৬—ভাদ্র ।

{ ১২শ সংখ্যা ।

“অশ্বিনী কুমার” ।

—:*.—

আদিম যুগেব প্রাচীন গাথা বিবোধিল বেদ সমস্ববে ।
যাঁ'দেব মহিমা যা'দেব গবিমা উথলে আজিও ভুবন ভ'বে ॥
ত্রিদিবে যা'দেব অতুল প্রভায়, ছাইল অপাব যশেব বাশি ।
শাস্ত কবিল ককণা ধাবায় মুগ্ধ এখনও জগত বাসী ॥
ধন্য ধবণী পুণ্য কাহিনী গাহিয়া আপনি আপন হাবা ।
অমব শ্রেষ্ঠ গুণ গবিষ্ঠ অশ্বিনী স্নত স্রষমা ভবা ॥

জনক যা'দেব কশ্যপ স্নত ত্রিলোক পুজ্য দেবতা সূর্য্য ।
বিশ্বকর্মা-তনয়া- সংজ্ঞা জননী, জামাতা অমৃতচার্য্য ॥
উত্তব কুব বর্ষে উদিল যুগল কুমাব মধুব দৃশ ।
বিবাত তীর্থে পুণ্য আলোক উজলি' ছাপিল সাবাটি বিশ্ব ॥
ধন্য ধবণী পুণ্য কাহিনী গাহিয়া আপনি আপন হাবা ।
অমব শ্রেষ্ঠ গুণ গবিষ্ঠ অশ্বিনী স্নত স্রষমা ভবা ॥

দক্ষ-সকাশে শিক্ষা লভিলে শিষ্য হইল অমব ইন্দ্র ।
অশেষ প্রতিভা প্রকাশি' বচিলে স্বনামে অশ্বিনীকুমাব তন্ত্র ॥
ভৈবব-ক্রোধ-ছিন্নশীর্ষ যুক্ত কবিলে ব্রহ্মাদেবে ।
যজ্ঞ অংশ লভিলে সমবে অক্ষত কবি' দেবতা সবে ॥

ধন্য ধরণী পুণ্য কাহিনী গাহিয়া আপনি আপন হারা ।
 অমর শ্রেষ্ঠ গুণ গরিষ্ঠ অশ্বিনী স্নত স্নযমা ভরা ॥

ভূজন্তুস্ত ব্যাধি বিমুক্ত তোমারি প্রভাবে, সেবতা ইন্দ্র ।
 ভগের নেত্র, তপনে দস্ত দানিলে ; যক্ষা মুক্ত চন্দ্র ॥

‘সুকতার’ ধর্ম রক্ষা করিলে স্ববির চ্যবনে যৌবন দানি ।
 ব্রহ্মবাদিনী, ঘোষার কুষ্ঠ নীরোগি’ মুছা’লে কুমারী বাণী ॥

ধন্য ধরণী পুণ্য কাহিনী গাহিয়া আপনি আপন হারা ।
 অমর শ্রেষ্ঠ গুণ গরিষ্ঠ অশ্বিনী স্নত স্নযমা ভরা ॥

ইন্দ্র ছেদিত শীর্ষ যোজিলে দর্বাচি মূনির পুনর্কার ।
 অরি কর হ’তে রাজ্য বিমদের পত্নী করিলে সমুদ্রার ॥

তুগ্র পুত্র ভূজ্যার স্তবে বিশাল জলাধি করিলে পার ।
 ঋজাশ্বেরে নয়নে পশিলে নাশিলে অসীম অন্ধকার ॥

ধন্য ধরণী পুণ্য কাহিনী গাহিয়া আপনি আপন হারা ।
 অমর শ্রেষ্ঠ গুণ গরিষ্ঠ অশ্বিনী স্নত স্নযমা ভরা ॥

খেল নৃপতির জায়া বিশ্ববলা স্ততিতে লভিল ককণা তব ।
 সমব ক্ষেত্রে ছিন্ন চরণে লোহ জঙ্ঘা ঘটিল নব ॥

বিজ্ঞানালোক বিকাশি নবীন রাখিলে নিখিল বিমল কীর্তি ।
 অমর ইন্দ্র বন্দিল পদ নীরোগ মানব স্মরিয়া মূর্তি ॥

ধন্য ধরণী পুণ্য কাহিনী গাহিয়া আপনি আপন হারা ।
 অমর শ্রেষ্ঠ গুণ গরিষ্ঠ অশ্বিনী স্নত স্নযমা ভরা ॥

শ্রীসিদ্ধেশ্বর সামাধ্যায়ী ব্যাকরণতীর্থ, বিদ্যাবিনোদ

এইচ্, এল্, এম্, এস্ ।

প্রাচীন ভারতে কীটগু তত্ত্ব ।

—:—

জাৰ্ণানীতে কীটগুতত্ত্বের আবিষ্কার | সাহিত্যবিজ্ঞানে নূতন যুগের প্রবর্তন করি-
 তইয়া সমস্ত ইউরোপে ব্যাপ্ত হইয়াছে । এই রাখে । পূর্বে যক্ষা প্রভৃতি কয়েকটা সংক্রামক
 কীটগু-তত্ত্ব আধুনিক চিকিৎসাবিজ্ঞানে ও পীড়ায় হেতু বলিয়া কীটগুকে ধরা হইত,

এইরূপে আর তাহা নাই, কীটাণুর জ্ঞান তাহার তত্ত্বও বাড়িতে বাড়িতে সমস্ত রোগেরই বিভিন্ন নিদান বিভিন্ন প্রকারের কীটাণু বলিয়া সাব্যস্ত করিতেছে। পণ্ডিতগণ আবার সিদ্ধান্ত করিয়াছেন,—কতকগুলি কীটাণু শরীরের অপকারী, কতকগুলি কীটাণু উপকারী। দধিতে এই উপকারী কীটাণু পাওয়া যায়—এইজন্ত দধিভোজীরা দীর্ঘায়ুঃ হইয়া থাকে। আমাদের চিকিৎসাবিজ্ঞানে দধিকে দীর্ঘায়ুর কারণ বলিয়াছে কিনা জানি না, তবে অনাদি কাল হইতে আমাদের দেশে যে দধির ব্যবহার ছিল, তাহা মুক্তকণ্ঠে বলিতে পারি, এইদেশ হইতেই যে অল্পদিন পূর্বে ভিন্নদেশে দধির আমদানি হইয়াছে তাহাও বলিতে পারি। ইউরোপীয় চিকিৎসাবিজ্ঞানে যাহারা দক্ষতা লাভ করিয়াছেন, তাঁহাদিগের মুখে নিয়ত যেমন দধির প্রশংসা শুনা যায়, তাঁহারা যেমন সকল রোগেই রোগীকে, দধি পথ্য দিবার ব্যবস্থা দিয়া থাকেন আমাদের কবিরাজ মহাশয়দিগের মুখে সেরূপ প্রশংসা শুনিতে পাওয়া যায় না এবং সেরূপ ব্যবস্থাও দিতে দেখিতে পাওয়া যায় না। যখন যাহার হজুগ উঠে, তাহা লইয়া তৎক্ষণাৎ ইউরোপ যেমন নাচিয়া উঠে, আমাদের বৈজ্ঞানিকদিগের আজও ততটা হয় নাই, তাঁহারা গডডলিকা প্রবাহের একান্ত বিরোধী। ব্যাকরণে পর্য্যাপ্ত আছে—“স্থূলং করণং দধি”। দধি যে উপকারী সে বিষয়ে সন্দেহ নাই। তবে সকল সময়ে সকল অবস্থাতে সকল রোগে দধি যে উপকারী—যাহারা দধির আবিষ্কার করিয়াছেন, তাঁহারা অন্ততঃ তাহা স্বীকার করিবেন না। এইরূপ সমস্ত রোগেরই কারণ কীটাণু—এ কথাও সাংস করিয়া বলা যাইতে পারে না।

দধিব মতন কীটাণুতত্ত্বেরও সর্বপ্রথমে ইউরোপে আবিষ্কার হয় নাই। ভারতেই কীটাণু তত্ত্বের প্রথম আবিষ্কার, এবিষয়ে সংস্কৃত কাব্য, নাটক, পুরাণ, তন্ত্র হইতে ভূরি ভূরি প্রমাণ দেখাইতে পারি। পৃথিবীর সর্বপ্রধান ও সর্ব প্রথম ধর্মগ্রন্থ—বেদে পর্য্যাপ্ত এই কীটাণুতত্ত্বের উল্লেখ আছে। ইউরোপীয় পণ্ডিতগণও তদভাবে ভাবিত; তাঁহাদিগের ভারতীয় ছাত্রগণ বেদের মন্ত্রভাগ প্রথমে রচিত, তাহার অনেক পরে ব্রাহ্মণভাগ রচিত, মন্ত্রভাগের মধ্যে আবাব ঋকসংহিতার রচনা সর্বাপেক্ষা প্রাচীন—এই স্বকপোলকল্পিত অভিনব মতের পক্ষপাতী। আমরা কিন্তু সেই মতের কোন ভিত্তি বেদে পাই না। আমরা সকাং বেদকেই নিত্য অনাদিকালসিদ্ধ বলিয়া বিশ্বাস করি। এ প্রবন্ধে তাহাব আলোচনা কবিবার প্রয়োজন নাই। তাঁহাদিগের মতসিদ্ধ ঋকসংহিতা হইতেই এই কীটাণুতত্ত্বের প্রমাণ স্বরূপ কয়েকটা মন্ত্রের আজ নিম্নে উল্লেখ করিতেছি, পাঠক পাঠিকারা দেখিবেন, ইউরোপ আমাদিগকে আজ পর্য্যাপ্তও কোন নূতন কথা শুনাইতে পারিতেছেন না। আমরা ঋকসংহিতার সেই মন্ত্রগুলির উল্লেখ না কবিয়া বা তাহার সাযন ভাষ্যের উল্লেখ না করিয়া মিঃ রমেশ চন্দ্র দত্ত যে সেই মন্ত্রগুলির অনুবাদ করিয়াছেন, নিম্নে তাহাই উদ্ধৃত করিলাম। তাহাতেই নবীনদল অধিক সন্তুষ্ট হইবেন।

১। “অন্নবিষ প্রাণী, মহাবিষ প্রাণী, জলচর, অন্নবিষ প্রাণী দুই প্রকার (জলচর ও স্থলচর), দাহকর প্রাণী, এবং অদৃশ্যরূপ প্রাণী, আমাদের (বিষ দ্বারা) সম্পূর্ণরূপে লিপ্ত করিয়াছে।

২। যে ঔষধ আসিতেছে তাহা অদৃশ্য

রূপ (বিষধর) প্রাণীকে নাশ করে ও প্রীত্যাবর্তনকালে তাকে নাশ করে। বিনষ্ট হইবার সময় নাশ করে এবং পিষ্ট হইবার সময় পেষণ করে।

৩। শর, কুশর, দর্ভ, সৈর্ষা, মুঞ্জ, বীরণ প্রভৃতি (ঘাসে) অদৃষ্টরূপে অবস্থিত (বিষধরগণ) সকলে মিলিত হইয়া আমাকে লিপ্ত করিতেছে।

৪। যখন ধেমুগণ গোষ্ঠে উপবেশন করিয়া আছে, যখন মুগগণ নিজ নিজ স্থানে বিশ্রাম করিতেছে, যখন মল্লযোৱ চৈতন্ত্য অপগত হইয়াছে তখন অদৃষ্টরূপ (বিষধর) আমাকে লিপ্ত করিয়াছে।

৫। তস্করের ভ্রায় এই সকলকে রাত্রিকালে দেখা যায়। উহারা নিজে অদৃষ্ট হইলেও সমস্ত জগৎ দর্শন করে। অতএব মল্লযাগণ! সাবধান হও।

৬। স্বর্গ পিতা, পৃথিবী মাতা, সোম ভ্রাতা, অদিতি ভগিনী। অদৃষ্ট সর্বদর্শীগণ! তোমরা নিজ নিজ স্থানে অবস্থিত কর এবং যথা সূত্রে গমন কর।

৭। বাহারা স্কন্দবিশিষ্ট, বাহারা অঙ্গ-বিশিষ্ট, বাহারা শুচিবিশিষ্ট, বাহারা অত্যন্ত বিষযুক্ত, অদৃষ্টগণ! তোমাদিগের এখানে কি আছে? তোমরা সকলে মিলিয়া আমাদিগের নিকট হইতে চলিয়া যাও।

৮। পূর্বেদিকে সূর্য্যদেব উদিত হইতেছেন। তিনি সমস্ত বিশ্ব দর্শন করেন এবং অদৃষ্টদিগকে বিনাশ করেন। তিনি সমস্ত অদৃষ্টদিগকেও যাতুধানীদিগকে বিনাশ করেন।

৯। সূর্য্য প্রচুর পরিমাণে সমস্ত বিষ নাশ করতঃ উদয় হইতেছেন, সর্বদর্শী অদৃষ্ট-

দিগের বিনাশক, আদিত্য জীবলোকের মঙ্গলের জন্ত উদিত হইতেছেন।

১০। শৌণ্ডিক গৃহে চন্দ্রময় সুরাপাত্রের ভ্রায়, আমি সূর্য্যমণ্ডলে বিষ নিক্ষেপ করিতেছি। পূজনীয় সূর্য্যদেব যেমন প্রাণত্যাগ করেন না, সেইরূপ আমরাও প্রাণত্যাগ করিব না। সূর্য্যদেব অশ্বদ্বারা চালিত হইয়া দূরস্থিত বিষকে অপনয়ন করেন। হে বিষ! মধুবিদ্ধা তোমাকে অমৃতে পরিণত করে।

১১। ক্ষুদ্র শকুন্তিকা পক্ষী তোমার বিষ খাইয়া ফেলিয়াছিল, সে যেমন প্রাণত্যাগ করে নাই, আমরাও প্রাণত্যাগ করিব না। সূর্য্যদেব অশ্বদ্বারা চালিত হইয়া দূরস্থিত বিষকে অপনয়ন করেন। হে বিষ! মধু বিদ্ধা তোমাকে অমৃতে পরিণত করে।

(ঋক্বেদ সংহিতা—২য় অষ্টক, ৫ অধ্যায়, ১ মণ্ডল, ১২১ স্তক)

সর্বদেবশ্রেষ্ঠ সমস্ত দেবতার হিতকারী সর্বরোগনাশক ভিষক (যাঁহার স্মরণ করিলেও সমস্ত রোগের নাশ হয়) বাগ্মী-দিগের মধ্যে শ্রেষ্ঠতম রুদ্র আমাকে সর্বাপেক্ষা অধিক উপদেশ দিউন। হে রুদ্র! সেই সমস্ত সর্পব্যান্নাদিকে বিনাশ করিয়া ও অধরাচি (অধোধোগমনশীলা অর্থাৎ চক্ষুর বাহিরে অবস্থিত) যাতুধানীদিগকে (রাক্ষসী-দিগকে) বিনাশ করিয়া আমাদিগের নিকট হইতে দূর করিয়া দেও। (শুক্লযজুর্বেদ—মধ্যেদিত পাথা ১৭ অঃ ৫ কণ্ডিকা) (১)

বেদ সংহিতা হইতে যে কয়েকটি মন্ত্র উদ্ধৃত করিয়া প্রদর্শিত হইল, তাহা দ্বারাতেই প্রাচীন ভারতে যে কীটপতঙ্গ পরিজ্ঞাত ছিল,

(১) এই স্তকটির বাঙ্গালা বাধ্যা কেহ করেন বাদ প্রদত্ত হইল।

নাই, যজুর্বেদে মন্থ্যধরকৃত ভাষ্যানুসারে এই বঙ্গানু-

তাহা সপ্রমাণ হইয়াছে। তন্ত্র, স্মৃতি, রামায়ণ, মহাভারত, পুরাণাদিতে ইহা অপেক্ষা আরও স্পষ্টতর প্রমাণ আছে, তাহা আর এবার উদ্ধৃত করা গেল না। আবশ্যক হইলে পাঠক পাঠিকার জিজ্ঞাসুভাব বুঝিতে পারিলে, বারাস্তরে প্রকাশিত হইবে। এই যে শাস্ত্র কারগণ কুষ্ঠ, বক্ষী রোগী প্রভৃতি সহিত “আলাপাং গাত্র সংস্পর্শাং নিঃস্বাসাং সহ-ভোজনাং” প্রভৃতি বচন দ্বারা সংসর্গ করিতে নিষেধ করিয়াছেন, তাহাদ্বাবাতেও ত বুঝা যায় যে; তাহাদিগেব কীটগুতর অবিদিত ছিল না। কাহারও মৃত্যু হইলে কিয়-

দ্বিসের জন্ত (অশৌচ কাল পর্য্যন্ত) যে সেই গৃহ হইতে কেহ দান গ্রহণ করে না, সেই গৃহে কেহ আহার করে না—এমন কি ভিক্ষা পর্য্যন্ত গ্রহণ করা ও বিতরণ করা বন্ধ শবদাহী ও শববাহীর ভিন্নজলাশয়ে স্নান করিয়া গৃহে প্রবেশের বহির্ভাগে দাঁড়াইয়া হাতে, পায়ে, মুখে এবং বক্ষঃস্থলে নিষপত্র সংযুক্ত ও অগ্নি স্পর্শ করিবার পদ্ধতি আছে, উত্তপ্ত লৌহ ও উত্তপ্ত শিলাবস্ত্র হাতে, পায়ে, বুকে ও মুখে স্পর্শ করিবার পদ্ধতি আছে, ইহার মূলেতেও আমরা কীটগুতর আভাস পাই।

শ্রীযাদবেশ্বর তর্করত্ন।

পঞ্চকর্ম ব্যাপদ্।

—:—:—

(পূর্বপ্রকাশিত অংশের পর।)

ডা। এইবার বিবন্ধের কথা বলুন।
ক। দোষ উর্দ্ধ বা অধোমার্গ দিয়ে নিঃসৃত হ’তে থাকলে যদি রোগী শীতল গৃহে অবস্থান, শীতল জল পান বা শীতল বায়ু সেবন কবে অথবা শীতল দ্রব্য শরীরে পরিষেক করে তা’ হলে দোষ সকল শ্রোতঃ সমূহে দুর্বল এবং ঘনীভূতভাবে থেকে বায়ু, মূত্র ও পুত্রীষকে রোধ করে,—বিবন্ধ ব্যাপৎ উৎপন্ন করে। ইহাতে পেটে গুড় গুড় শব্দ, দাহ, জ্বব এবং তীব্র বেদনা হয়ে থাকে।
এরূপ স্থলে রোগীকে সম্বর বমন করিয়ে অবস্থা বিবেচনায় চিকিৎসা করবে। দোষ সকল

শরীরের অধোভাগে থাকলে সৈন্ধব লবণ; কাঁজি ও গোমূত্র মিশ্রিত ক’রে বিরোচন প্রয়োগ করবে। দোষ অনুসারে আস্থাপন ও অনুবাসন প্রয়োগ করবে। আর দোষ ও উভয় মার্গের উপদ্রব লক্ষ্য করে দুগ্ধ, ঘূষ বা মাংস রস পথ্য দেবে।

ডা। এই বিবন্ধ ব্যাপদে অধোদিকের কথা বলা হ’ল, কিন্তু উর্দ্ধদিকের কথা বলা হল না!

ক। স্থলা হ’য়েছে বৈ কি।

ডা। কৈ কখন বলা হ’ল?

ক। ম’শায় যদি এতেও না বুঝতে পেরে

ধাকেন, তবে শাস্ত্রকার নাচার! প্রথমে বলা হ'য়েছে বমন বিরেচনের ব্যাপদ্ একই। তার পর বলা হ'ল—বিবন্ধ ব্যাপদে বমন করিয়ে উপযুক্ত চিকিৎসা করাবে। তারপর অধোভাগের দোষের চিকিৎসা বলা হ'ল। সুতরাং প্রথমটা যে উর্দ্ধভাগের চিকিৎসা সেটা কি বুঝতে বাঁকী রইল! এতটুকু বিবেচনা শক্তি না থাকলে তার চিকিৎসা করাই বিড়ম্বনা।

ডা। এ দীনহীনের অত তীক্ষ্ণ বুদ্ধি নেই, বিশেষ আমাদের চিকিৎসা শাস্ত্রে সব কথা স্পষ্ট করে বলা আছে।

ক। এও তো অস্পষ্ট কিছু নয়, বুদ্ধি থাকলে বেশ স্পষ্ট।

ডা। কিন্তু চিকিৎসার কথা আরও স্পষ্ট ক'রে বলা উচিত।

ক। আরও স্পষ্ট, সে কি রকম? বিজ্ঞা-সাগর মহাশয়ের বোধোদয়ের মত? আমরা ইতঃসুত যে সকল দ্রব্য দেখিতে পাই তাহা-দিগকে পদার্থ বলে, পদার্থ তিন প্রকার। চৈতন—

ডা। মাপ করুন মহাশয়। এখন বস্তি ব্যাপদের কথা বলুন।

ক। ক্ষণকাল অপেক্ষা করুন কেননা বমন বিরেচন সম্বন্ধে আর দুই একটা কথা বলবার আছে। আপনি হ'সিয়ান নন ব'লে এ আপত্তি উত্থাপন করেন নি। কিন্তু দেখুন বমন বিরেচন ব্যাপৎ এক সঙ্গে বলা হয়েছে—অথচ নাম বলা হয়েছে পরিকর্তিকা বা গুদপরিকর্তিকা, পরিশ্রাব এবং প্রবাহিকা। তা' বমন ব্যাপদে দেহের উর্দ্ধ ভাগে প্রবাহিকা প্রভৃতি কি ক'রে হ'বে।

ডা। তাও তো খটে, এখন এর সমস্যা কি বলুন।

ক। এজ্ঞাত্রে ভীত হবেন না, অবহিত চিন্তে শ্রবণ করুন। বিরেচনে যাহাকে পরিকর্তিকা বা গুদপরিকর্তিকা বলে, বমনের সেইরূপ ব্যাপৎ হ'লে তা'কে কণ্ঠক্ষণম (কণ্ঠদেশ ফুঁড়ে ফেলার মত যন্ত্রণা) বলা যায়। শরীরের অধোভাগে যাহার নাম পরিশ্রাব, উর্দ্ধভাগে তাহার নাম শ্লেষ্ম প্রকোপ (শ্লেষ্মা নির্গত হওয়া)। অধোভাগে যাহার নাম প্রবাহিকা, শরীরের উর্দ্ধভাগে তাহার নাম গুচ্ছোদগার।

ডা। এখন আপনার বমন বিরেচন ব্যাপদ শেষ হ'ল তো! এইবার বস্তি ব্যাপদের কথা বলুন।

ক। শেষ যে ঠিক হ'ল তা' নয়। কেননা, ভালরূপে বোঝাতে গেলে এর চেয়ে আরও ভাল ক'রে ব'লতে হয় এবং আরও অনেক কথা ব'লতে হয়। সে রকম ভাবে কেন বলিনি সে কথা পরে বলব। এখন ধৈর্য ধারণ করে বস্তি ব্যাপদ্ শ্রবণ করুন। কারণ বস্তি ব্যাপদ্ শাস্ত্রে ছেষটি (৬৬) প্রকার ব'লে কথিত হয়েছে। তা' ছাড়া স্নেহ প্রত্যাবর্তন না করবার গুটি ছয়েক কারণ আছে।

ডা। আঃ সর্বনাশ!

ক। ভীত হবেন না। ভীত হ'বেন না, ম'শায় অবহিত চিন্তে শ্রবণ করুন। শাস্ত্রে বলে যে সর্বনাশ উপস্থিত হ'লে অর্ধেক পরিত্যাগ করতে হয়। তা আপনি যখন সর্বনাশ বলছেন, তখন অর্ধেক পরিত্যাগ করে বলব।

ডা। সে কি রকম হবে? ছেষটি ব্যাপদের মধ্যে তেত্রিশটির বিষয় বলবেন।

ক। না ছেষটিটির বিষয়ই বলব তবে সংক্ষেপে অর্থাৎ অর্ধেক পরিত্যাগ ক'রে।

ডা। আচ্ছা তবে তাই বলুন।

ক। প্রথমে বস্তি ব্যাপদগুলির ভেদ ও নাম বলছি। চলিত, বিবর্তিত, পার্শ্বাবপীড়িত, উৎক্ষিপ্ত, অবসন্ন ও তির্ধ্যাক্ষিপ্ত এই কয়টি বস্তি নাম বসাইবার দোষ। অতি স্থূল, কর্কশ, অবনত, অহু (ক্ষুদ্রাকার), ভিন্ন (বিদারিত) সন্নিবৃত্ত কর্ণিক, বিগ্রকৃষ্টকর্ণিক, স্থূল (স্থূল মুখ), অতিচ্ছিন্ন, অতি দীর্ঘ, ও অতি হ্রস্ব এই কয়টি বস্তির নলের দোষ। বহুলতা, অন্নতা, সচ্ছিন্নতা, প্রস্তুততা, ও দুর্বলতা এই পাঁচটি বস্তির দোষ। অতি পীড়িততা, শিথিল পীড়িততা, ভূয়োভূয়ঃ অবপীড়ন, ও কালা-তিক্রম এই চাৰিটি পীড়নের (বস্তি টিপিয়া ঔষধ প্রয়োগের) দোষ। আমতা, হীনতা, অতিমাত্রতা, অতিশীততা, অত্যাশ্রুতা, অতি তীক্ষ্ণতা, অতি মূহতা, অতি সিদ্ধতা, অতি কক্ষতা, অতিস্রাবতা ও অতি দ্রবতা এই এগারটি ঔষধ দ্রব্যের দোষ। অথবা শীর্ষতা (মস্তক নত করিয়া শয়ন), উচ্ছীর্ণতা (মস্তক উন্নত করিয়া শয়ন), হ্রাস্ততা, উত্তানতা, সঙ্কুচিত দেহতা, স্থিততা ও দক্ষিণ পার্শ্বে শয়ন এই সাত প্রকাব শয়ন দোষ। চিকিৎসকের অনভিজ্ঞতা বশতঃ এই চুম্বালিশ প্রকাব বস্তি ব্যাপদ ঘটয়া থাকে। রোগীর নিমিত্ত যে পঞ্চদশ প্রকার ব্যাপদ্ ঘটয়া থাকে তাহা পরে বলা যাইবে। নেত্র ও বস্তি এই উভয়ের অযোগ, আশ্রান, পরিবর্তিকা, পরিষ্রাব, প্রবাহিকা, হৃদয়োগকরণ, অঙ্গোপ্রগ্রহ, অভিযোগ ও জীবাদান এই নয় প্রকার উপসর্গও চিকিৎসকের অনভিজ্ঞতা বশতঃ ঘটয়া থাকে। সংক্ষেপে এই সাতষটি প্রকার ব্যাপদের বিষয় কথিত হইল।

ডা। সর্বনাশ এই সংক্ষেপে! তবে বিস্তার কি?

ক। আপনি বিজ্ঞ চিকিৎসক হ'য়ে এই কথাটা বলেন শুনে আশ্চর্য্য হচ্ছি। বিস্তার শাস্ত্রে নেই, চিকিৎসকের স্থির ক'রে নিতে হবে। সংসারে ছ'টি মানুষের মুখ যেমন এক বকম দেখা যায় না, তেমনি রোগই থাকুক আব ঔষধ প্রয়োগই বলুন—ছ'টি রোগীকে এক রকম দেখা যায় না,—বা ছ' জায়গায় ঔষধ প্রয়োগ ক'রে একরকম দেখা যায় না। স্তব্য শাস্ত্রে যে সাতষটি প্রকার বস্তি ব্যাপদের কথা দিগদর্শন স্বরূপ উপদেশ দেওয়া হয়েছে, তা' ছাড়া যে আরও কত রকম ব্যাপৎ ঘটতে পারে তার ইয়ত্তা সেই। সেইজন্তে শাস্ত্রে এরূপ বলা হয়েছে।

ডা। তা' বা' বলেছেন ঠিক। কেবল শাস্ত্রের—অবশ্য আমি আমাদের চিকিৎসা শাস্ত্রের কথা বলছি—উপদেশ শুনে চিকিৎসা করা চলে না। অবস্থা ভেদে নিজের বুদ্ধি বস্তির উপর নির্ভর ক'রতে হয়। এটা আবার আমাদের চিকিৎসা শাস্ত্রে যতটুকু দরকার, আপনাদেব চিকিৎসা শাস্ত্রে তার চেয়ে বেশী দেখছি।

ক। সে জন্তে আমরা শাস্ত্রকারদের নিকট কৃতজ্ঞ এবং তাঁরা আমাদের উপর এতটা বিশ্বাস স্থাপন ক'রেছেন ব'লে আপনাদের গৌরবান্বিত বোধ করি। কিন্তু বলতে ছুঃখ ও লজ্জায় মরমে মরতে হয়, এখন ঠিক তার উলটো হয়েছে। এখন বংশের মধ্যে যে প্রতিভাহীন, সেই কবিরাজী শেখে, আর যারা প্রতিভাশালী, তারা অজ্ঞাত অর্থকরী বিজ্ঞা শিক্ষা ক'রে থাকে।

ডাঃ। হাঁ, চিকিৎসা বিজ্ঞাটা এমনই সোজা বটে। যাক্ সে জন্তে আর ছুঃখ ক'রে কি হবে? আপনি তা'রপর কি বলুন।

ক। পূর্বে সাতঘটি বকম দোষের কথা ব'লেছি, তার মধ্যে স্নেহ প্রত্যাগত অর্থাৎ বস্তি প্রয়োগ করলে ঔষধ ফিরে না আসবার আটটি কারণ আছে। (১) গতাদি ত্রিদোষ দ্বারা অভিভূত হওয়া (২) ভুক্তদ্রব্য দ্বারা আচ্ছন্ন হওয়া, (৩) মলের সহিত মিশ্রিত হওয়া (৪) দেহমধ্যে অধিক দূর প্রবিষ্ট হওয়া, (৫) স্নেহ ও স্বেদ প্রয়োগ না করা ও অন্তঃ ও অল্প আহারকারী ব্যক্তিকে স্বেদ না দেওয়া।

বস্তির নল চলিত বা বিবর্তিত হ'লে গুহ্র দেশে ক্ষত ও বেদনা হয়। ইহাতে খাদ্যা-খাদ্যের গায় মধু ঘৃতাди প্রয়োগ ক'রতে হয়। নল অত্যুৎকৃষ্ট (উচ্চদিকে প্রযুক্ত) এবং অবসন্ন (অধোদিকে প্রযুক্ত) হ'লে মলদ্বারে বেদনা হয়। ইহাতে পিত্তনাশকচিকিৎসা এবং স্নেহ পদার্থ সেচন করা উচিত। ত্র্যাক্ষ ভাবে কিম্বা পার্শ্বভাগে নেত্রনল প্রযুক্ত হ'লে মুখ আবৃত থাকায় ঔষধ সম্যকরূপে প্রবেশ করিতে পারে না। নল অত্যন্ত স্থূল কর্কশ বা অবনত হ'লে গুহ্রদেশে ক্ষত ও বেদনা হয় এবং পূর্বোক্ত ক্ষতের গায় চিকিৎসা ক'রতে হয়।

নলের কর্ণিকা বস্তির মুখের খুব নিকটে হলে, নল ভগ্ন হলে অথবা অত্যন্ত ক্ষুদ্র হ'লে বস্তির ঔষধ বাহির হইয়া পড়ে। নলের কর্ণিকা বৃহৎ এবং নিকটবর্তী হলে মলদ্বার আহত হইয়া রক্তপাত হয়। একরূপ স্থূলে পিত্তনাশক ক্রিয়া এবং পিচ্ছা বস্তি হিতকর। নল দ্রব বা নলের ছিদ্র সঙ্ক হ'লে বস্তি প্রয়োগ ক'রতে হয়, ঔষধ দ্রব্য ফিরিয়া আইসে এবং বস্তি বিখ্যাত হেতুতে রোগ উৎপন্ন হয়। নল দীর্ঘ এবং ধর ও বৃহৎ ছিদ্র বিশিষ্ট হলে অত্যন্ত অবপীড়ন বশতঃ যন্ত্রণা হয়।

বস্তি বিস্তীর্ণ এবং স্থূল হ'লে ঘেক্রূপ দোষ হয় সেইরূপ হয়; বস্তি ছোট হলে অল্প ঔষধ ধরে বলে গুণকারী হয় না। বস্তি উত্তমরূপে বাধা না হ'লে বা সামান্য ছিদ্রযুক্ত হ'লে, নল ভিন্ন হ'লে ঘেক্রূপ দোষ ঘটে—সেইরূপ হয়।

বস্তি অত্যন্ত বল পূর্বক পীড়ন ক'রলে ঔষধ আমাশয়ে গমন কবে এবং বায়ু কর্তৃক চালিত হইয়া নাক মুখ দিয়া নির্গত হয়। একরূপ ঘটলে সত্তর গলদেশে পীড়ন, চুল ধরিয়া চালনা করা, তীক্ষ্ণ বিরেচন, তীক্ষ্ণ শিরোবিরেচন, শীতল দ্রব্যের পরিসেক করা কর্তব্য। বস্তি আস্তে আস্তে টিপলে ঔষধ পকাশয়ে যায় না এবং কোন ফলপ্রদ হয় না। বস্তি বার বার পীড়ন ক'রলে অভ্যন্তরস্থ বায়ু কুপিত হ'য়ে আগ্নান এবং অত্যন্ত যন্ত্রণা উৎপন্ন করে। ইহাতে উপযুক্ত বস্তি প্রয়োগ করা কর্তব্য। কাল অতিক্রম কবে অর্থাৎ দীর্ঘ কাল ধ'রে বস্তি প্রয়োগ ক'রলে অত্যন্ত বেদনা হয় এবং রোগ বাড়িয়া যায়। ইহাতে পুনরায় ব্যাধিনাশক বস্তি প্রয়োগ করা উচিত।

আম অর্থাৎ অপক্ক দ্রব্য দ্বারা বস্তি প্রয়োগ ক'রলে মলদ্বারের শোধ এবং উপলেপ হয়। ইহাতে সংশোধন বস্তি ও বিরেচন হিতকর। ঔষধেব মাত্রা কম হ'লে কোন বস্তিই কার্যকারী হয়ন এবং মাত্রা অধিক হ'লে আনাহ (মল মুত্রের বদ্ধতা এবং অতিসার জন্মে। ঔষধ অত্যন্ত মুহু বা শীতল হ'লে বায়ুর বিবন্ধ ও আগ্নান হয়। এই সকল অবস্থায় বিপরীত ক্রিয়া দ্বারা চিকিৎসা করিবে। অত্যন্ত স্নিগ্ধ বস্তি জড়তাকারক এবং অত্যন্ত রুক্ষ এবং অতি রুক্ষ স্নিগ্ধ বস্তি প্রয়োগ ক'রে প্রতীকার করতে হয়।

রোগীর মস্তক অবনত রেখে বস্তিপ্রয়োগ

করলে বস্তি অতি পীড়ন করার ছায় দোষ হয় । মস্তক উন্নত রেখে বস্তি প্রয়োগ করলেও দোষ ঘটে । ইহাতে শ্বেদ প্রয়োগ ক'রে উত্তর বস্তি প্রয়োগ করা কর্তব্য । রোগী হ্যাজ্জভাবে থেকে বস্তি গ্রহণ ক'রলে ঔষধ পকাশয়ে না গিয়া অত্ৰদিকে যায়, তাহাতে হৃদয় ও মলদ্বারের বেদনা এবং কোষ্ঠে বায়ু কুপিত হয় । রোগী চিং হয়ে বস্তি লইলে পথ আবৃত থাকায় বস্তি ভিতরে প্রবেশ করিতে পারে না এবং অভ্যন্তরস্থিত বায়ু কুপিত হয় ।

দেহ বা উরুদেশ সঙ্কুচিত থাকা অবস্থায় বস্তি প্রয়োগ করলে বায়ু কর্তৃক প্রতিহত হইয়া বস্তি প্রত্যাগত হইয়া থাকে । রোগী উপবিষ্ট থাকা অবস্থায় বস্তি প্রয়োগ করিলে উহা সত্তর প্রত্যাগত হয় এবং আশয় সকল অর্পিত না হওয়ায় কোনই ফল হয় না । দক্ষিণ ভাগে শুইয়া বস্তি গ্রহণ করিলে তাহা পকাশয়ে প্রবেশ করে না । হ্যাজ্জাদি অবস্থায় বস্তি প্রয়োগ করিলে বায়ু কুপিত হইয়া থাকে । একরূপ অবস্থায় যথাবিধি চিকিৎসা করিবে ।

শ্বেদে বস্তির ঔষধ অল্পক্ষণ ও অল্প হ'লে তাহাতে বিষ্টম্ভ আত্মান ও শূল উৎপন্ন করে । ইহাকে অযোগ ব্যাপদকর । একরূপ অবস্থায় তীক্ষ্ণ বস্তি ও তীক্ষ্ণ বিরেচক প্রয়োগ করা হিতকর । ভূক্ত অন্ন পরিপাক না হ'লে, আহারের পরে, দোষ থাকা সত্ত্বে যদি অল্প উষ্ণ ও প্রচুর ঔষধ প্রয়োগ করা যায়, অথবা অল্পক্ষণ অতি লবণ সংযুক্ত প্রচুব স্নেহ প্রয়োগ করা যায়, কিম্বা যদি উদবে বহু মল থাকা অবস্থায় বস্তি প্রয়োগ করা যায়, তা হলে আত্মান, হৃদয়, পার্শ্ব ও পৃষ্ঠে শূলবদ্ বেদনা উৎপন্ন হয়, একরূপ অবস্থায় তীক্ষ্ণ বস্তি এবং অল্প

বাসন হিতকর । অতি তীক্ষ্ণ, উষ্ণ দ্রব্য যুক্ত বা রক্ষ বস্তি প্রয়োগ ক'রলে বায়ু ও পিত্ত কুপিত হয়ে পরিকটিক। রোগ উৎপন্ন করে এবং নাভি, বস্তি ও মলদ্বারে ছেদন করার ছায় যন্ত্রণা হয় । একরূপ অবস্থায় পিচ্ছা বস্তি প্রয়োগ কবা হিতকর । তীক্ষ্ণ বস্তি বহুবিধ বোগ উৎপন্ন করে এবং ইহাতে অঙ্গের অবসাদ, পিত্ত নির্গমন ও মল দ্বারে দাহ হয় । একরূপ অবস্থায় পিচ্ছা বস্তি এবং তৃষ্ণ ও ঘৃতের বস্তি হিতকর । অত্যন্ত তীক্ষ্ণ, নিকহ ও অনুবাসন প্রয়োগ কবলে প্রবাহিকা উৎপন্ন হয় এবং দাহ ও শূল সহিত মল ও রক্ত নিঃসরণ হয় । একরূপ অবস্থায় পিচ্ছা বস্তি ছন্ধের সহিত পথ্যে ভোজন করা, এবং মধুব দ্রব্যের সহিত সিদ্ধ ঘৃত বা তৈলের অনুবাসন হিতকর । অত্যন্ত তীক্ষ্ণ বা নিকহ অনুবাসন প্রয়োগ ক'রলে হৃদয়োপসরণ ব্যাপদ্ ঘটে এবং অঙ্গের পীড়া, মত্ততা, শরীরের শুষ্কতা এবং মূর্ছা প্রভৃতি উপদ্রব ঘটে, ইহাতে সর্বদোষ নাশক শোষণ বস্তি প্রয়োগ কবা উচিত । রক্ষ বায়ুযুক্ত এবং অপ্রশস্ত ভাবে শায়িত ব্যক্তিকে রক্ষ, মূহ এবং অল্প ঔষধ প্রয়োগ করলে অঙ্গের অবসন্নতা, শরীরের শুষ্কতা, হাই উঠা, বেঠনবৎ পাড়া, কম্প ও সন্ধি ও সন্ধে তেদবৎ যন্ত্রণা হয়ে থাকে । একরূপ অবস্থায় শ্বেদ অভ্যঙ্গ ও বস্তি ক্রিয়া হিতকর ।

অত্যন্ত উষ্ণ, তীক্ষ্ণ ও রক্ষ পরিমিত বস্তি অতি শ্বেদিত বা অল্পদোষ বিশিষ্ট ব্যক্তিকে প্রয়োগ ক'রলে বস্তিব অতিযোগ হয় । একরূপ অবস্থায় বিরেচনেব অতিযোগের ছায় চিকিৎসা কবা কর্তব্য এবং শীতল পিচ্ছাবস্তি প্রয়োগ হিতকর । অতিযোগের ফলে জীবরক্ত নির্গত হ'লে বিবেচনোক্ত জীবাদানব্যাপদের ছায়

চিকিৎসা করবে এবং রক্ত মিশ্রিত পিচ্ছা বস্তি প্রয়োগ করবে।

ডা। এই কি আপনার ব্যাপদ বলা শেষ হল ?

ক। মোটামুটি সব বলা হ'য়েছে। কেবল যে পনর রকম ব্যাপদের কথা পূর্বে বলিয়াছি, তাদের সংক্ষিপ্ত বিবরণ শুনুন।

অত্যন্ত ক্রোধ হ'লে পিত্ত কুপিত হয়ে পিত্ততা রোগ উৎপন্ন কবে। অতিরিক্ত পরিশ্রম ও শোক বশতঃ পিত্ত কুপিত হ'য়ে মত্ততা মুচ্ছা প্রভৃতি উপদ্রব উৎপন্ন করে। মৈথুন সেবন ক'রলে আক্ষেপক, পক্ষাঘাত, অঙ্গবেদন, গুহ্যদেশে শোথ, কাস ও রক্তমিশ্রিত গুক্রম্রাব উপসর্গ ঘটে। দিবসে নিদ্রা গেলে প্লীহা, প্রতিশ্রাব, পাণ্ডুরোগ, জ্বর, মোহ, অবসাদ, অপরিপাক প্রভৃতি উপদ্রব ঘটে। তমোগুণ বৃদ্ধি হ'লে নিদ্রা অধিক হয়। উচ্চৈঃস্বরে কথা বলার বায়ু কুপিত হ'য়ে মস্তকে বেদনা, দেহের জড়তা, ঘ্রাণশক্তির হ্রাস, বধিরতা, মুকতা, চোয়ালের শিথিলতা, অগ্নিমহ্ নামক চক্ষুরোগ, অর্দিত রোগ, নেত্রস্তম্ভ, তৃষ্ণা, শ্বাস, কাস, নিদ্রানাশ, দন্ত চালন প্রভৃতি রোগ জন্মায়, যানে ভ্রমণ ক'রলে বমি, মুচ্ছা, ভ্রম, অঙ্গবেদনা ইন্দ্রিয়বিভ্রম ও ক্রান্তি জন্মায়। অধিক সময় উপবিষ্ট থাকলে বা স্নান ক'রলে কটিদেশে বেদনা হয়। অতিরিক্ত সংক্রমণ (পাইচারি করলে) বায়ু কুপিত হয়ে জজ্বায় বেদনা জন্মায়, অথবা শকথির শুষ্কতা, শোথ ও পাদ হর্ষ উৎপন্ন করে। শীতল দ্রব্য সন্তোষ বা শীতল জলে পানাদি ক'রলে বায়ু বর্দ্ধিত হয়ে অঙ্গ বেদনা, বিষ্টভ্রু, শূল, আখান ও কম্প জন্মায়। বায়ু ও আঁতপ সেবন ক'রলে শরী-

রের বিবর্ণতা ও জ্বর হয়। বিরুদ্ধ ভোজন বা পূর্বাহার জীর্ণ না হ'তে ভোজন ক'রলে বোর ব্যাধি বা মৃত্যু হয়। অসাম্য্য দ্রব্য ভোজন ক'রলে বল ও বর্ণের হানি হয়। সেইজন্ত বস্তি প্রয়োগের পর এই সমস্ত কার্য্য নিষিদ্ধ।

ডা। এইবার সব বলা হয়েছে ত ?

ক। সব আর ব'লেছি কৈ, মোটামুটি বলেছি। বমন, বিরেচন ও বস্তি প্রয়োগ সম্বন্ধে, প্রয়োগের পর আহারাদি সম্বন্ধে শাস্ত্রে অনেক নিয়ম আছে। তা'রপর যোগ অর্থাৎ ওষুদ সম্বন্ধে ত কিছুই বলা হয়নি। ধূম নস্তাদির বিষয়ও সংক্ষেপে ব'লেছি। ব্যাপারটা কিরূপ ছিল, সে সম্বন্ধে আপনার যা'তে মোটামুটি একটা ধারণা হয় এই উদ্দেশ্য। স্বাস্থ্য-ভাবে পঞ্চকর্ম্মের বিষয় বল'তে হ'লে একথানা প্রকাণ্ড গ্রন্থ হ'য়ে পড়ে। এখন পঞ্চকর্ম্ম সম্বন্ধে আপনার মন্তব্য কি বলুন।

ডা। পঞ্চকর্ম্ম যে একটা খুব ভাল জিনিষ ছিল, সে বিষয়ে সন্দেহ নাই। আর বিরাট ব্যাপার। সমস্ত পঞ্চকর্ম্ম যদি একজনের শরীরে করা যায়, তা হলে শরীর নূতন হ'য়ে যায়। এর পর কুটা প্রবেশ ক'রে রসায়ন সেবন করলে সে লোক যে দীর্ঘজীবী হবে, নীরোগ হবে, মেধাবী হবে, সে বিষয়ে সন্দেহ নেই। কিন্তু ব্যাপারটা এখন চিত্রিত দীপের জ্বালা হয়ে পড়েছে। আলো নেই—অন্ধকার।

ক। সে কথা ত আপনাকে পূর্বেই ব'লেছি। আমাদের যা' ছিল তার কিছুই নেই। আছে কেবল বৃথা অভিমান। পঞ্চকর্ম্মের আবার যদি কখন পুনঃ প্রতিষ্ঠা হয়, তা'হলে আয়ুর্বেদের নিকট অগ্রাগ্র চিকিৎসা শাস্ত্র নিতান্ত হীন হয়ে পড়বে।

পঞ্চকর্ম্ম সমাপ্ত।

জ্বররোগে পথ্য ও চিকিৎসা ।

—:—:—

(পূর্বপ্রকাশিত অংশের পর ।)

যাহাতে কালে আহারে রুচি হয় সেইজন্ত অল্পকালে রোগীকে দস্তধাবন করাইবে । রোগীর মুখে যেৰূপ রস থাকে—তাহার বিপরীত রস যুক্ত দ্রব্য দ্বারা অথবা রোগীর প্রিয় বস্তুর দ্বারা দস্তধাবন করাইতে হয় । অথবা বৃক্ষ শাখার অগ্রভাগ (দাতন) দ্বারা দস্ত ধাবন করিয়া বার বার মুখ ধোত করিবে । ইহাতে মুখের বিরসতা নষ্ট হয়, অন্ন পানে আকাঙ্ক্ষা হয় এবং খাদ্যদ্রব্যের রসের আনন্দন পাওয়া যায় ।

এক্ষণে জ্বরের চিকিৎসার বিষয় বলা হইতেছে । কিন্তু জ্বরের বিস্তারিত চিকিৎসা এবং ঔষধের উল্লেখ করা আমাদের উদ্দেশ্য নহে । কেবল জ্বর চিকিৎসার মূল সূত্রগুলির আলোচনা করা যাইবে ।

জ্বর ও আমাশয়ে বহু দোষের অবস্থান হেতু বমন থাকিলে প্রথমেই বমন করান কর্তব্য । কিন্তু বমন সম্বন্ধে বিশেষ সাবধানতা অবলম্বন করা আবশ্যিক । চরকে কথিত হইয়াছে যে “আমাশয় রোগ কফ প্রধান ও বহির্গমনোন্মুখের বমনেচ্ছা দ্বারা ইহা অনুমান করা যায় । দোষ সকল থাকিলে বমনের উপযুক্ত ব্যক্তিকে যুক্তি পূর্বক বমন করাইবে । কিন্তু দোষসকল বহির্গমনোন্মুখ না হইলে যতপি রোগীকে বমন করান যায়—তাহা হইলে হৃদ্রোগ, শ্বাস, আনাহ, (মল মূত্রের বদ্ধতা) মোহ প্রভৃতি উপসর্গ ঘটিয়া থাকে । বাগভট বলেন সন্তর্পণ

(অতিরিক্ত আহার জনিত) জ্বরে এবং আহার পরিবার পব জ্বর হইলে বমন করান হিতকর । কিন্তু সর্বত্রই দেখিতে হইবে যে, রোগী বমনের যোগ্য কি না ।

তিমির নামক চক্ষুরোগগ্রস্ত, গুল্ম, পাণ্ডু বা উদর রোগগ্রস্ত স্থূলব্যক্তি, ক্ষত, ক্ষীণ, অতিক্রম, অতিবৃদ্ধ, অশ, আর্দ্রিত বা আক্ষেপক বোগযুক্ত রক্ষ ব্যক্তি, প্রমেহ বোগী, তকণ-গর্ভা, উর্দ্ধগ রক্তপিত্তরোগগ্রস্ত ব্যক্তি ক্রিমিকোষ্ঠ ব্যক্তি এবং অত্যন্ত মল বদ্ধতাবৃত্ত ব্যক্তি বমনের অযোগ্য । কিন্তু ইহারা যদি অতিবিক্ত কফ পীড়িত হয় তাহা হইলে যষ্টিমধু ব কাথ পান কবাইয়া বমন করান যাইতে পারে ।

সাধারণতঃ নবজ্বরে বিরেচন নিষিদ্ধ হলেও অবস্থা বিবেচনায় বিরেচন কবাইবার নিয়ম আছে । চরকে কোষ্ঠবদ্ধতা ও কোষ্ঠে যন্ত্রণা থাকিলে পেয়ার সহিত কিসমিস, পিঁপুল, শুঠ প্রভৃতি সারক দ্রব্য পাক করিয়া দেওয়ার নিয়ম আছে । ইহাতে কোষ্ঠ শুদ্ধি হইয়া থাকে । সুশ্রুতে কথিত হইয়াছে :—

“কোষ্ঠগত পকমল স্রোতে বিবদ্ধ থাকিলে যাহার অল্পকাল জ্বর হইয়াছে তাহাকেও বিরেচন প্রদান করিবে । কারণ পকমল নিঃসরিত না হইয়া শরীরে থাকিলে মহান অনিষ্ট করিতে পারে, বিষম জ্বর জন্মাইতে পারে এবং বল ক্ষয় করে । বিরেচন ব্যতীত

সুশ্রুতে বহু প্রয়োগ করিয়া নিঃসরিত করিবারও উপদেশ আছে।

সুশ্রুতের মতে দোষ নিঃসরণ জন্ত প্রথমে বমন, পরে আঁহাপন, পরে বিরেচন, পরে শিরোবিরেচন অর্থাৎ মস্তক হইতে দোষ নিঃসরণ নস্ত দিবার বিধি আছে। শ্রেয় জর গ্রস্ত বলবান রোগীকে বমন, পিত্তজরে বিরেচন এবং মল মূত্রের বিবদ্ধতায়ুক্ত বাতিক জরে নিরুহ প্রশস্ত। মস্তকের গুরুতা ও যন্ত্রণা থাকিলে শিরোবিরেচন হিতকর।

দুর্বল জর রোগীর উদরাধান, পেটফোলা এবং উদরে যন্ত্রণা থাকিলে, দেবদারু, বচ, কুড়, গুলফা, হিং ও সৈন্ধব বাটিয়া উদরে প্রলেপ দিবে এবং ঐ সকল দ্রব্যের বহু প্রস্তুত করিয়া মলদ্বারে প্রয়োগ করিবে।

নবজরে এই সকল ক্রম অবলম্বন করিয়া চিকিৎসা করিতে হয়। পথ্য প্রয়োগের বিবয় পূর্বেই বলা হইয়াছে।

পূর্বে আমজরের লক্ষণ বলা হইয়াছে। সেই সকল লক্ষণ বলার পর শাস্ত্রকার বলিয়াছেন :—

“আমজরে ঔষধ প্রয়োগ করা উচিত নহে। কারণ আনদোষ থাকিতে ঔষধ প্রয়োগ করিলে জর প্রবলতর হইয়া থাকে।

অপিচ—

তরুণ জরে—কণায় প্রয়োগ করিলে দোষ সকল পরিপাক প্রাপ্ত না হইয়া শুষ্কিত হয় এবং সেই শুষ্কিত দোষ বিবম জর উৎপন্ন করে।

এই সকল বচনের উপর নির্ভর করিয়া অনেকে বলেন যে, আয়ুর্বেদে রোগ জন্মিবার ঔষধ দেওয়া হয় না। আজকাল সাতদিন অপেক্ষা করিয়া ঔষধ দেওয়া চলে না। ইতি মধ্যে অনেক বোগীরই মৃত্যু হইয়াব সম্ভাবনা—

ইত্যাদি। এই বিষয়ের সত্যতা নির্ধারণ করিবার চেষ্টা করা যাইতেছে।

প্রথমতঃ আয়ুর্বেদ মতে নবজরে ঔষধ দেওয়া হয় না—একথা ঠিক নহে। কারণ তরুণ জরে মুখ্য ঔষধ দেওয়া নিষিদ্ধ হইলেও ‘বড়ঙ্গ পানীয়’ এবং পেয়াদির সহিত সিদ্ধ করিয়া ঔষধ দিবার বিধি আছে। ঐ সকল ঔষধ ও পথ্য জরনাশক, দোষপাচক, সারক, ঘর্ষ নিঃসরক প্রভৃতি গুণ বিশিষ্ট। সুতরাং সে জরে ঔষধ দিবার নিয়ম নাই, ইহা প্রকৃত নহে। সুশ্রুত বলিয়াছেন :—

“কেহ কেহ বলেন যে সাত রাত্রি দিনের পর ঔষধ দেওয়া উচিত। কেহ কেহ বলেন যে দশ দিনের পর ঔষধ প্রয়োগ কর্তব্য। জর অল্প কালে বৃদ্ধিপ্রাপ্ত হইলেও ঔষধ দেওয়া যায়। দোষের পরিপাক পাইলে যে রোগীর অল্পকাল জর হইয়াছে—তাহাকেও ঔষধ দেওয়া যায়।”

এই ত গেল বৈদিক ঔষধের কথা। তারপর বিবিধ ধাতু, উপধাতু, পারদ ও অমৃত খটিত তান্ত্রিক ঔষধ নবজরে প্রয়োগ করার বিধি আছে। ডাক্তারেরা প্রথম অবস্থায় যেকোন জরবিচ্ছেদকারক ঔষধ দেন, আয়ুর্বেদের বড়ঙ্গ পানীয়, পেয়াসহ সিদ্ধ ঔষধ এবং তান্ত্রিক ঔষধ গুলিও সেইরূপ। ডাক্তারী শাস্ত্রের প্রসিদ্ধ জরবিচ্ছেদকারক একোনাইট— তদ্রোক্ত তিস্তুলেধর, মৃত্যুঞ্জয় রস, জয়াবটী, জয়ন্তী বটী, স্বচ্ছন্দ ভৈরব প্রভৃতি। সুতরাং আয়ুর্বেদ মতে নবজরে ঔষধ প্রয়োগ করিবার নিয়ম নাই একথা বলা যায় না।

“বড়ঙ্গ পানীয়” জরের প্রথম হইতেই দেওয়া যায় বটে কিন্তু পেয়ার সহিত সিদ্ধ ঔষধ লবনের পর দিতে হয় বলিয়া ২।৩ বা ৪

দিনের পরে ঐ সকল ঔষধ দেওয়া যায় । সাত দিন ঔষধ দিবার নিয়ম নাই—একথা না বলিয়া বরং ২১০ দিন বলিলে কতকটা সঙ্গত হইতে পারে । কারণ তাত্ত্বিক ঔষধ সকলও বিপদের আশঙ্কা না বুঝিলে কোন চিকিৎসকই ২১০ দিন পরে নহিলে প্রয়োগ করেন না । “কেবল ষড়ঙ্গ পানায়” জ্বরের প্রথম হইতে দিয়া থাকেন ।

এক্কেণে কথা হইতেছে এই যে,—ছুই দিন অপেক্ষা করিয়া ঔষধ প্রয়োগের নিয়ম আছে—ইহা হিতকর কি অহিত কর ? অনেক সময় ২১০ দিন না দেখিলে রোগের স্বরূপই নির্ণয় হয় না । বসন্ত রোগের প্রারম্ভে ২১০ দিন প্রবল জ্বর হয় । সেরূপ ক্ষেত্রে ২১০ দিন অপেক্ষা করিয়া ঔষধ প্রয়োগ না করিলে রোগীর বিশেষ অনিষ্ট ঘটবার সম্ভাবনা । শাস্ত্রে কথিত হইয়াছে—

রোগমাদৌ পরীক্ষতে ততোহনন্তরমৌষধম্ ।

ততঃ কশ্ম ভিষক পশ্চাৎ জ্ঞান পূর্ব্বং

সমাচরেৎ ॥

অর্থাৎ—প্রথমে রোগ পরীক্ষা করিবে, পরে ঔষধ নির্বাচন করিবে, পরে বিবেচনা পূর্ব্বক চিকিৎসায় প্রবৃত্ত হইবে ।

ছুই তিন দিন রোগের গতি, বল এবং অগ্নিবল, রোগীর অবস্থা প্রভৃতি দেখিয়া রোগ নির্ণয় করিয়া ঔষধ দেওয়াই যে উৎকৃষ্ট চিকিৎসা—তাহা বিজ্ঞব্যক্তি মাত্রেই স্বীকার করিবেন । রোগ—বুঝি আর নাই বুঝি, রোগী দেখিয়াই কতকগুলি ঔষধ ব্যবস্থা করিয়া আমরা অনেক সময় রোগীর অনিষ্ট করিয়া থাকি ।

কেহ বলিতে পারেন যে, এই ২১০ দিনেই হয়ত রোগীর মৃত্যু হইতে পারে । যদি সেই-

রূপ ঘটনার সম্ভাবনা হয়, যদি ছুই এক দিনেই রোগীর নাড়ী ছাড়িয়া যাইতেছে দেখি, তাহা হইলে কি আমরা সাত দিন অপেক্ষা করিয়া বসিয়া থাকিব ? না কোন চিকিৎসা শাস্ত্র এরূপ উপদেশ দিতে পারে ? নাড়ী ছাড়িতে দেখিলে আমরা তখনই যুগনাভি-মকরধ্বজ প্রয়োগ করিতে বাধ্য । নবজ্বব হইবার সঙ্গে সঙ্গেই নাড়ী ছাড়ে না বলিয়া শাস্ত্রে এইরূপ উপদেশ হইয়াছে ।

অপর কেহ বলিতে পারেন যে, ২১০ দিন অপেক্ষা করিয়া ঔষধ দেওয়ার ফলে হয়ত রোগ মারাত্মক হইয়া উঠিতে পারে । ২১০ দিন অপেক্ষা করিয়া ঔষধ দেওয়া যে ভাল, তাহা আমরা পূর্ব্বই বলিয়াছি । আমাদের বিশ্বাস যে, ২১০ দিন অপেক্ষা করিয়া ঔষধ দিলে যতগুলি রোগ মারাত্মক হইতে পারে, ২১০ দিন অপেক্ষা না করিয়া ঔষধ দিলে তাহা অপেক্ষা অনেক বেশী রোগ মারাত্মক হইয়া উঠে । অপিচ প্রথম হইতেই যে সকল রোগের কঠিন উপসর্গ উপস্থিত হয়—আয়ুর্কৌদের সঙ্গে সঙ্গে তাহার প্রতিকারের উপায় বলা হইয়াছে । যেমন সন্নিপাত জ্বর । শাস্ত্রে কথিত হইয়াছে :—

লজ্বগং বালুকাশ্বেদো নশ্রং নিষ্টিবনস্তথা ।

অবলেহো অঞ্জনায় অযোগ্যং ত্রিদোষজে ॥

অনুবাদ :—সন্নিপাত জ্বরের প্রথমেই লজ্বন, বালুকা, শ্বেদ, নশ্র নিষ্টিবন, অবলেহ এবং অঞ্জন প্রয়োগ করিবে ।

নিষ্টিবন :—গুঠ, পিপ্পল, মরিচ ও সৈন্ধব লবণ আদার রসে আদ্রুত করিয়া মুখে ধারণ করিবে এবং পুনঃ পুনঃ নিষ্টিবন ত্যাগ করিবে । ইহাতে হৃদয়, মস্তা (ঘাড়) পার্শ্ব, মস্তক ও পাদদেশের শুষ্ক প্লেগা আকৃষ্ট হইয়া উঠিয়া

যায় শরীর লঘু হয় এবং পর্ব সমূহে ভঙ্গবৎ, বেদনা, গাত্র বেদনা, মূর্ছা, কাস, গলদেশের রোগ, মুখ ও চক্ষুর শুষ্কতা, জড়তা, ও বমন ভাব নষ্ট হয়। দোষের বলাবল বুঝিয়া ছই তিন বা চারি বার নিষ্ক্রিয় প্রয়োগ করিতে হয়। ইহা সন্নিপাত জরে উৎকৃষ্ট ঔষধ।

নস্ত—(১) সৈন্ধবলবণ, সচললবণ ও বিট লবণ, আদার রস ও ছোলঙ্গ লেবুব রসে আপ্পত এবং উষ্ণ করিয়া নস্ত প্রয়োগ করিবে। ইহাতে সংহতশ্লেষ্মা ভিন্ন হইয়া উঠিয়া যায় এবং মস্তক, হৃদয়, কণ্ঠ, মুখ, ও পার্শ্বদেশের বস্ত্রণা নষ্ট হয়।

(২) মৌলের সার, সৈন্ধবলবণ, বচ, মরিচ ও পিঁপুল বাটিয়া উষ্ণ জলে মিশ্রিত করিয়া নস্ত প্রয়োগ করিলে অচৈতন্ত্য রোগী সংজ্ঞা লাভ করে।

(৩) সৈন্ধবলবণ, সজিনাবীজ, সর্ষপ ও কুড় বাটিয়া ছাগমূত্রের সহিত মিশ্রিত করিয়া নস্ত দিলে তন্দ্রা নিবারিত হয়।

অঞ্জন—শিরীষ বীজ, পিঁপুল, মরিচ, সৈন্ধব লবণ, রসোন, মনঃশিলা ও বচ—গোমূত্র সহ বাটিয়া অঞ্জন দিলে রোগী চৈতন্ত্য লাভ করে।

অবলেহ—কটকল, কুড়, কঁকড়াশূঙ্গী, মরিচ, পিঁপুল, শুঠ, হরালতা ও সা জীরা ইহাদের চূর্ণ সমভাগে লইয়া মধুর সহিত অবলেহ করিতে দিবে। কিন্তু শ্বেদাদি প্রয়োগ রূপ উষ্ণ ক্রিয়া করা হইলে মধুর পরিবর্তে আদার রস সহ অবলেহ প্রস্তুত করিতে হয়। কারণ মধু উষ্ণের বিরোধী। এই অবলেহ অষ্টাঙ্গাবলেহ নামে প্রসিদ্ধ। ইহার প্রয়োগে স্বদারুণ সন্নিপাত, হিকা, ঝাঁস ও কণ্ঠরোগ নিবৃত্তি পায়।

উপরোক্ত যোগ সকল দ্বারা সন্নিপাতের

প্রবল উপসর্গ সকল, যথা ফুসফুস কণ্ঠাদির শ্লেষ্মপূর্ণতা, সংজ্ঞা নাশ, তন্দ্রা, মূর্ছা প্রভৃতি নষ্ট হয়।

শ্বেদ—সন্নিপাতে মলুষ্যের দেহ জলময় হয় বলিয়া অগ্নিক্রিয়া ব্যতিরেকে তাহার শাস্তি হয় না। এইজন্য সন্নিপাত জরে মুহুমূহ শ্বেদ দেওয়া আবশ্যক। সন্নিপাতজরে সবিষ এবং নির্বিষ নানা প্রকার ঔষধ আছে বটে, কিন্তু অগ্নির তাপ ব্যতিরেকে তাহারা প্রায়ই স্ব স্ব বীৰ্য প্রকাশ করিতে পারে না।

সন্নিপাতের অন্ত্যন্ত উপসর্গগুলির চিকিৎসা সম্বন্ধে শাস্ত্রে স্বন্দর উপদেশ আছে। বাহুল্য ভয়ে সে সকলের বিষয় লিখিত হইল না। শাস্ত্রে কথিত হইয়াছে :—

মৃত্যুনা সহ যোদ্ধবং সন্নিপাত চিকিৎসতা।
অর্থাৎ সন্নিপাত জরের চিকিৎসায় মৃত্যুর সহিত যুদ্ধ করিতে হয়।

অনেকের বিশ্বাস যে, সন্নিপাতজরে আয়ুর্বেদে কেবল উষ্ণ প্রয়োগেরই বিধি আছে, শৈত্য প্রয়োগের বিধি নাই। কিন্তু তাহা প্রকৃত নহে। উষ্ণ জরে শৈত্য প্রয়োগ এবং শীত জরে উষ্ণ প্রয়োগের বিধি আছে। হুঃথের সহিত বলিতে হইতেছে যে, আয়ুর্বেদ স্বল্প বুদ্ধি সম্পন্ন ব্যক্তিদিগের জ্ঞাত। কিন্তু আমরা স্থূলবুদ্ধি বলিয়া একেবারে “হাতে হেতেড়ে।” বুঝাইয়া না দিলে বুঝিতে পারি না।

শাস্ত্রে যে তত্ত্বযুক্তির কথা বলা হইয়াছে, তাহাতে বাক্যযোজনা এবং অর্থযোজনার সহায়তা করিয়া থাকে বলা হইয়াছে যে, শরীর জলময় হইলে অগ্নিক্রিয়া ব্যতীত তাহার শাস্তি হয় না। এই বাক্যের বিপর্যয়ে বুঝাইতেছে যে, শরীর অগ্নিময় হইলে শৈত্য বা জল ব্যতীত তাহার শাস্তি হয় না। কিন্তু

পিত্তপ্রধান বা দাহ জ্বরে অথবা যে জ্বরে রোগীর শরীরে উত্তাপের অধিক্য হয়, সেই সকল জ্বরে শৈত্য ক্রিয়া করিবার স্পষ্ট উপদেশ আছে।

নবজ্বর ও সন্নিপাত জ্বরে বমন বিরেচন, লজ্বন, মণ্ডাদি প্রয়োগ, পানার্থ জল প্রয়োগ প্রভৃতি বিষয় বলা হইয়াছে। এক্ষণে জ্বরে অত্যাগ্ন যে সকল সহপদেশ আছে, সংক্ষেপে সে সম্বন্ধে আলোচনা করা যাইতেছে।

দাহ ও তৃষ্ণা উপসর্গযুক্ত বাতপিত্তপ্রধান জ্বরের নিরাম অবস্থায় দোষসকল বন্ধই হউক বা স্থানচ্যুতই হউক, ঔষধসহ সিদ্ধ দ্রব প্রয়োগ কবিন্দ্র জ্বর নাশ করিবে। ইহাই সুশ্রুতের আদেশ।

পূর্ব কথিত ক্রিয়া সকলের দ্বারা জ্বর নষ্ট না হইলে এবং বল মাংস ক্ষীণ না হইলে বিরেচন প্রয়োগ করিয়া জ্বর প্রশমন করিবে। কিন্তু জ্বররোগী ক্ষীণ হইয়া পড়িলে তাহার পক্ষে বমন বা বিরেচন হিতকর নহে। এক্ষণে অবস্থায় ঔষধসহ সিদ্ধ দ্রব পান করাইয়া অথবা নিরুহ (Enema) প্রয়োগ করিয়া মল নিঃসারিত করিবে।

শীতল, উষ্ণ, স্নিগ্ধ, রুক্ষ প্রভৃতি ক্রিয়া দ্বারা যাহার জ্বর প্রশমিত না হয়, তাহার জ্বর রক্তাশ্রয়ী বলিয়া জানিবে, এই অবস্থায় রক্ত মোক্ষণ দ্বারা জ্বরের শাস্তি হয়।

নবজ্বরে দিবানিদ্ৰা, স্নান, তৈলাদি মর্দন, গুরুপাক অন্ন, স্ত্রী সহবাস ক্রোধ, শরীরে বাতাস লাগান, পরিশ্রম এবং কষায়রস পরিভ্যাগ করিবে। ইহা সাধারণ নিয়ম। কিন্তু সময়ে কুপথ্য ও স্নপথ্য হইয়া থাকে। মনে করুন কোন জ্বর রোগীর উপযুক্তপরি ৩৪ দিন আদৌ নিদ্ৰা না হইবার পর চতুর্থ

বা পঞ্চম দিবসে যদি দিবাভাগে নিদ্রাকর্ষণ হয়, তাহা হইলে দিবানিদ্ৰা নিবেদন করা চলে না।

পূর্বেই বলা হইয়াছে জীর্ণজ্বরে বলকর ও পুষ্টিকর পথ্য প্রয়োগ করিবে। পুরাতন জ্বরে কফ ও পিত্তের ক্ষীণতা ঘটিলে এবং অগ্নি প্রবল থাকিলে রুক্ষ ও বদ্ধপুরীষ ব্যক্তিকে অম্বাসন প্রয়োগ করিবে।

মস্তকের যন্ত্রণা ও গুরুতা এবং ইন্দ্রিয় সকলের বিবদ্ধতা থাকিলে শিরোবিরেচন নগ্ন-বিশেষ প্রদান করিবে। ইহাতে অরুচিও নষ্ট হয়।

সর্ব প্রকার জীর্ণ জ্বর দ্রব দ্বারা প্রশমিত হয়। অতএব উপযুক্ত ঔষধসহ সিদ্ধ দ্রব উষ্ণ বা শীতল অবস্থায় পান করিতে দিবে।

জীর্ণজ্বরে শীত এবং উষ্ণ বিভাগ করিয়া বিবেচনা পূর্বক উষ্ণ বা শীতল অভ্যঙ্গ, প্রলেপ বা স্নেহযুক্ত অবগাহন ব্যবস্থা করিবে! ইহাতে বহির্মার্গতগত জ্বর শীঘ্র প্রশমিত হয় এবং অঙ্গসুখ বল ও বর্ণ বৃদ্ধি প্রাপ্ত হয়।

যে সকল জীর্ণজ্বররোগীর চন্দ্রমাত্র অবশিষ্ট থাকে ধূপ ও অঞ্জন প্রয়োগ দ্বারা সেই সকল জ্বরেব শাস্তি হয়।

বাত প্রধান বিষম জ্বর ঔষধ সহ সিদ্ধ স্নতপান, বস্তি প্রয়োগ ও উষ্ণ অন্ন পান দ্বারা প্রশমিত হয়। পিত্ত প্রধান বিষম জ্বরে বিরেচন ঔষধসহ সিদ্ধ দ্রব ও স্নত পান, এবং তিত্ত ও শীত বীৰ্য্য দ্রব্য দ্বারা প্রশমিত হয়। কফ প্রধান বিষম জ্বরে বমন, পাচন রুক্ষ অন্নপান, লজ্বন এবং উষ্ণ বীৰ্য্য, দ্রব্য প্রয়োগে প্রশমিত হয়।

উন্মাদ প্রভৃতি মানসিক রোগে যে সকল ধূম, ধূপ নম্য ও অঞ্জন প্রয়োগ করিবার বিধি

আছে, বিষম জরও সেই সকল প্রয়োজ্য। হুই একটা উদাহরণ দেওয়া যাইতেছে। ব্যাঞ্জের বসা তিল এবং হিঙ্গু সম ভাগে লইয়া সৈন্ধব লবণ সহ মিশ্রিত করিয়া নস্য লইলে অথবা পুরাতন ঘৃত, সিংহের চর্বি ও সৈন্ধব লবণ মিশ্রিত করিয়া নস্য লইলে বিষম জর নষ্ট হয়। সৈন্ধব, পিপুলের দানা, ও মনঃশিলা তিল তৈলসহ বাটিয়া অঞ্জন দিলে বিষম জর নষ্ট হয়। গুণগুণু, নিমপাতা, বচ, কুড়, হরীতকী শ্বেত সর্ষপ, ধব ও ঘৃত একত্র করিয়া ধূপ দিলে বিষমজর নষ্ট হয়। অভিঘাত জর অর্থাৎ পতন আঘাত প্রাপ্তি জ্বরিত জরে ঘৃত পান ও ঘৃত মর্দন, আহত স্থান হইতে রক্ত মোক্ষণ এবং রুচিকর ও হিতকর মাংস বসা সেবন দ্বারা প্রশমিত হয়। অতিরিক্ত মত্ত পান বশতঃ মত্তসাত্ত্ব ব্যক্তির জর হইলে উপযুক্ত মাত্রায় মত্ত এবং সাত্ত্ব রস সেবনে প্রশমিত হয়। ক্ষত ও ব্রণরোগ গ্রস্ত ব্যক্তির জর—ক্ষত ও ব্রণরোগের চিকিৎসা দ্বারা ভাল হয়।

জর রসস্থ হইলে বমন ও উপবাস, রক্তস্থ হইলে সেক, প্রলেপ ও দোষনাশক ঔষধ, মাংস মেদস্থিত হইলে বিরেচন ও উপবাস এবং অস্থি ও মজ্জাগত হইলে নিরুহ ও অল্পবাসন প্রয়োগ করিবে।

কাম, শোক ও ভয় জনিত জর আর্শাস বাক্য, প্রার্থিত বস্তু লাভ, বায়ুর প্রশমন এবং হর্ষোৎপাদন দ্বারা প্রশমিত হয়। ক্রোধ জনিত জর প্রার্থিত ও মনোজ্ঞ বস্তু, পিত্তনাশক চিকিৎসা এবং প্রিয় বাক্য দ্বারা প্রয়োগে এবং ক্রোধ জনিত জরে এবং কাম ও ক্রোধ উৎপন্ন করিলে ভয় ও শোক জনিত জর প্রশমিত হয়।

মনের একটা বেগ যে অপর একটা বেগের দ্বারা আশ্চর্য্য রূপে নিবৃত্ত হয় এ সম্বন্ধে বহু-

প্রমাণ পাওয়া যায়। উদাহরণ স্বরূপ একটা ঘটনার উল্লেখ করা যাইতেছে। বিষ্ণুপুরের জনৈক রাজা একটা অত্যন্ত উচ্চ স্তম্ভ নির্মাণ করেন। স্তম্ভ নির্মাণ প্রায় শেষ হইয়াছে— এমন সময়ে রাজা তাহা দেখিবার ইচ্ছায় রাজমিস্ত্রীরা যে বাঁশের সিঁড়ি দিয়া উঠিত— সেই সিঁড়ি দিয়া স্তম্ভের উপরে উঠেন। স্তম্ভের উপর হইতে নিম্নে দৃষ্টিপাত করিয়া রাজা ভয়ে এত অভিভূত হইয়া পড়েন যে, কোনক্রমেই নামিতে পারেন না। অমাত্য বর্গ এবং অগ্রাঙ্ক লোকের মতে আশ্বাস বাক্যেও রাজার ভয় দূর হইল না। রাজাকে নামাইবার অল্প কোন উপায়ও দেখা গেল না। তখন একজন রাজমিস্ত্রী বলিল, আমি রাজাকে নামাইতেছি, কিন্তু আপনারা আমাকে রক্ষা করিবেন। এইরূপ বলিয়া রাজমিস্ত্রী স্তম্ভের উপরে উঠিয়া বলিল, মহারাজ। আমি যেমন কবিয়া নামি, আপনিও তেমনি করিয়া নামুন। রাজা বলিলেন,—না, আমি নামিতে পারিব না। তখন রাজমিস্ত্রী বলিল—উঠেছিলেন কেন? এই কথা শুনিয়া রাজার ভয়ানক ক্রোধ হইল। তিনি পলায়নপর রাজমিস্ত্রীর পশ্চাদানুসরণ করিয়া নীচে নামিতে লাগিলেন। এক্ষেত্রে ক্রোধ উৎপাদন দ্বারা ভয়ের উপশম করা হইয়াছিল।

জরের বেগ কাল অর্থাৎ অমুক সময়ে আমার জর আসিবে—এইরূপ চিন্তা করিয়া যাহার জর হয়, বিবিধ ইষ্ট বস্তু এবং বিচিত্র বিষয় দ্বারা তাহার স্মৃতি নষ্ট করিবে অর্থাৎ সে যাহাতে জর আসার কথা না ভাবে এরূপে ভুলাইয়া রাখিবে।

জরযুক্ত বা জর মুক্ত ব্যক্তির বিদাহীযোগ অন্ন হয়, ঔষু অহিতকর ও বিবন্ধ

অন্নপান, জীবাণুসংসর্গ অভ্যস্ত, স্নান ও অতিরিক্ত ভোজন পরিত্যাগ করিবে। এইরূপ করিলে অরের উপশম হয় এবং অরের পুনরাগমন হয় না। অবশ্য প্রাথমিক হইলেও যদি অরুচি, শরীরের অবসন্নতা, শরীর ও মনের বিবর্ণতা থাকে, তাহা হইলে অর পুনরাগমনের ভয়ে শোধান ক্রিয়া—যেমন বিরেচনাদি করিবে। অর দ্বারা ক্লান্ত ব্যক্তিকে সহসা যথেষ্ট পুষ্টিকর খাদ্য দিবে না, কেননা অগ্নি দূষিত হইয়া পুনরায় অর হইতে পারে।

অরমুক্ত ব্যক্তি যতদিন বলবান না হয়—ততদিন ব্যায়াম, মৈথুন, স্নান ও ভ্রমণ নিষিদ্ধ। কেননা বলবান না হইয়া ঐ সকল সেবন করিলে অর পুনরাগমন করে। যে অরিত ব্যক্তি বহুকাল অরভোগ করিয়া ক্লিষ্ট, দুর্বল ও দীন চিত্ত হয় সে ব্যক্তির পুনরায় অর হইলে অল্পকাল মধ্যেই বিনষ্ট হইয়া থাকে। অথবা

বিনষ্ট না হইলেও ক্লান্ততা, শোষ, স্নানি, পাণ্ডুতা অরুচি, উৎকোচ (গাত্রে ঢাকা ঢাকা দাগ) পিড়কা, অগ্নিদৌর্বল্য প্রভৃতি উপসর্গ ঘটে।

পুনরায় অর অত্যন্ত, উত্তরন, স্নান, ধূপ, অগ্নি এবং পঞ্চতিলক দ্বিত পান প্রাপ্ত। গুরু অভ্যাস ও অসাহ্য্যভোজন হেতু অর পুনরাবর্তন করিলে নবঅরের দ্বারা লজ্জা ও উচ্চ উপচাব প্রভৃতির দ্বারা চিকিৎসা করিবে। কিন্তু ষাটু বার্থ রোগোপনয়ন এবং এই ষাটু হইতে চিকিৎসা শব্দ নিষ্পন্ন হইয়াছে। স্তত্রাং যদ্বা রোগোপনয়ন হয়—তাহাকে চিকিৎসা বলে। এইজন্ত পথ্য ও চিকিৎসাব অন্তর্ভুক্ত, কিন্তু আমরা পাঠকগণের বোধসৌকর্য্যার্থ পথ্য ও চিকিৎসা পৃথক বলিয়াছি।

আবার “পথি” হইতে পথ্য শব্দের উৎপত্তি। পথি—হিতম অর্থাৎ রোগীর পক্ষে যাহা কিছু হিতকর তাহাই পথ্য শব্দ বাচ্য।

সমাপ্ত।

শ্রী—বন্দ্যোপাধ্যায় ।

ওলাউঠা চিকিৎসা।

(পূর্বানুহতি)

—:—:

তখন সকলেরই মুখমণ্ডল শুষ্ক, কণ্ঠ নীরস হইয়া উঠে,—অতি বড় সাহসীরও বুক ধড়াস্ ধড়াস্ করিতে থাকে। সেরূপ ক্ষেত্রে কুসুম্ভ সঞ্চালিত হইয়া যদি তাহার এক অংশ অপর অংশের উপর উঠিয়া পড়ে, তাহা হইলে কাহারো অন্নজীবনের আশা থাকে না। দুই একবার ভেদ বসি হইতে না হইতেই জীবনের লীলা

শেষ হইয়া যায়। একমাত্র ভয় হইতেই এরূপ ঘটনার উপস্থিতি ঘটে। ফলতঃ ভয় হইতে যে কোন রোগের উদ্ভব হউক না কেন, তাহা প্রায়শঃ হঃসাধ্য বা অসাধ্য হইয়া থাকে।

আবার সময় সময় এরূপও দেখা যায় যে, গ্রামের মধ্যে ওলাউঠা রোগের অন্ত্যস্ত প্রকোপ

হইলে যদি কোন ব্যক্তির কণ্ঠ শুষ্ক, ওষ্ঠ নীরস এবং মুখমণ্ডল ঈষৎ নীলবর্ণযুক্ত হয়, তবে তাহাকে আর অধিক কাল ইহজগতে বাস

ত হয় না, অথচ সেই ইন্তভাগ্য তখনো পর্যন্তও জানে না, অথবা তাহার আত্মীয় স্বজনেও বুঝিতে পারে না যে, মুহূর্ত্ত মধ্যেই তাহাকে কীদৃশ অবস্থায় পতিত হইতে হইবে। একরূপ অবস্থায় দুই একবার ভেদ বমি হইতে না হইতে দুই তিন ঘণ্টার মধ্যেই রোগীর সংসারের খেলার অবসান ঘটে। ওলাউঠার ঘোরতর আক্রমণকালে যখন পল্লীমধ্যে হলহুল বাপার আরম্ভ হইতে থাকে, তখন বায়ুর আধিক্য, মনের চাঞ্চল্য এবং ফুস্ফুস বা হৃৎপিণ্ডের বিকৃতি বশতঃ প্রথমেই বমন আরম্ভ হয়। হয় তো সেই বমি হইতেই রোগীর আকস্মিক জীবনান্ত হইয়া থাকে। তাহার আর ভেদ হইবার অবসরের প্রতীক্ষা করিতে হয় না।

অজ্ঞানতা বশতঃ অনেক অনেক সময় কাহারও অতিরিক্ত দাস্ত হইতে দেখিলে আমরা অহিফেন বা অহিফেন সংযুক্ত ঔষধ প্রয়োগ করিয়া বসেন। ইহা নিতান্ত যুক্তি বিহীন। অহিফেনের পরিবর্তে যদি কর্পূর সম্পর্কিত ঔষধ প্রয়োগ করা যায়, তাহা হইলে কোন অনিষ্টের আশঙ্কা থাকে না। অহিফেনে যে অনিষ্টের উৎপত্তি হয়, তাহার সংশোধনের কোন উপায়ই আর থাকে না। আমরা নিদানতত্ত্ব পর্যালোচনা করিয়া দেখিতে পাই যে, বর্তমান ওলাউঠা বা বিশ্চিকা রোগের যে সকল লক্ষণ নির্দিষ্ট আছে, অতিসার রোগেও তাহাব অধিকাংশ রোগের লক্ষণ প্রকাশ হইয়া থাকে। কোনটি অতিসার, কোনটি বিশ্চিকা রোগের প্রথম আক্রমণ—ইহা নির্ণয় করা

একটু কঠিন ব্যাপার। চিকিৎসকদিগকেও এই রোগ নিরূপণ কালে অনেক সময়ে ভ্রমে পতিত হইতে হয়।

অহিফেন—মূত্রশোধক এবং ইহা দ্বারা মূত্র যন্ত্রও সমুচিত হইয়া থাকে। অতিসার রোগে অতিরিক্ত মল নিঃসরণ এবং শরীবস্থ জলীয়াংশের শোধন হয় বলিয়াই মূত্ররোধ হয়। কিন্তু মূত্রযন্ত্র কখনও বিকার প্রাপ্ত হয় না। এই পীড়ার প্রথমাবস্থায় অহিফেন প্রয়োগ করিলে দ্রব্যপ্রভাবে মূত্রযন্ত্রের আংশিক বিকৃতি বা অধিক পরিমাণে মূত্রশোধন ঘটিলেও ঔষধ দ্বারা তাহা আনয়ন করা বড় কঠিন হয় না। কিন্তু বিশ্চিকা রোগের ব্যাধিপ্রভাবেই মূত্র যন্ত্রের সঙ্কোচন এবং মূত্রের ক্ষয় হইতে আরম্ভ হয়। ইহার পর অহিফেন প্রয়োগ করিলে মূত্রসঙ্কোচনের এবং মূত্রক্ষয়ের সহায়তাই হইতে থাকে, সুতরাং সে দোষ সংশোধন করিবার আর কোন উপায়ই হইতে পারে না।

এ অবস্থায় মূত্ররোধ বা মূত্রক্ষয় বশতঃ রোগীর মৃত্যু ঘটয়া থাকে। কিন্তু অতিসার বা বিশ্চিকা—যে রোগই হউক না কেন, প্রথমাবস্থায় যদি কর্পূর বা কর্পূর সংযুক্ত ঔষধ প্রয়োগ করা যায়, তাহা হইলে একরূপ দুর্ঘটনা কখনই সংঘটিত হইতে পারে না। অর্থাৎ মূত্ররোধ হইয়া কাহারও মৃত্যু হয় না। তাই বলিতেছি—বর্তমান ওলাউঠা রোগের প্রথমাবস্থায় কিছুতেই অহিফেন প্রয়োগ করা উচিত নহে। তবে রোগের মধ্যমাবস্থায় অথবা প্রয়োজন হইলে শেঁষাবস্থায় অহিফেন সংযুক্ত ঔষধ বিবেচনা পূর্বক প্রয়োগ করা যাইতে পারে। অহিফেনের সহিত অগ্নাস্ত্র দ্রব্য সংযুক্ত হইলে, অহিফেন যে রূপান্তর বা গুণান্তর প্রাপ্ত হয়—ইহা সর্বথা সকলেরই স্বীকার্য।

একদোষাৎপন্ন উপদ্রব যেমন অনার্যাসেই প্রতিকৃত হইতে পারে, বহু দোষাৎপন্ন উপদ্রব সেইরূপ অনার্যাস সাধ্য নহে, এমন কি তাহা অসাধ্যরূপে পরিণত হইতে পারে ।

২য়—চিকিৎসা প্রকরণ ।

“হরিণা ইত্যুভে হস্তী হরিণেন কদাপি ন ।

জম্বুকাঃ পরিভূয়ন্তে ঋভিক্রুগ্ৰৈ স্বর্জৈ ন হি ॥”

পল্লীমধ্যে বিসৃচিকা! রোগের প্রাদুর্ভাব হইলে সকলেরই কটিদেশে অলাবুত্বক (লাউয়ের খোলা) ধারণ এবং তাহার ধূমগ্রহণ করা উচিত । সর্বদা কর্পূব-আম্রাণ এবং কর্পূর-সেবন এ বোগোৎপত্তি নিবারণের একটা প্রশস্ত কল্প । প্রথমে পেট ফাঁপিয়া তরল দান্ত হইতে থাকিলে, অগ্নিমান্দ্য ও অতিসারাদি রোগে কোনো কোনো ঔষধ বিবেচনা পূর্বক প্রয়োগ করিতে হয়—অনুপান আদার রস ও চার, পাঁচ রতি সৈন্ধব লবণ । এরূপ ক্ষেত্রে কর্পূরবাসিত জলের সহিত “মুস্তান্ত বটী” অথবা চিনির সহিত ‘কর্পূবাসব’ সেবন করাইয়াও ফল পাওয়া যায় । নিম্নে ঔষধ দুইটির প্রস্তুতপ্রণালী লিখিত হইল । নানা কবিরাজী গ্রন্থে এক নামের অনেক ঔষধ দেখিতে পাওয়া যায় । সুতরাং কোনো ঔষধ বলিয়া কোনোরূপ ঔষধ সেবন করিলে তাহার কোনকণ ফল পাওয়া যায় তাহা কে বলিতে পারে ?

১। মুস্তান্তবটী—

১। অঙ্গাৎ পলময়ঃ সুরঃ কণা কর্পূব হিঙ্গুতঃ ।

পলং পলং গৃহীত্বা তু বর্দয়িত্বা বটীং চরেৎ ॥

চতুস্তম্ভামিতাং ধায়েৎ কর্পূবাবুযবাসিতাম্ ।

অতিসারমর্জীগ্ণক বিসৃচীং ঘোর রূপিনীং

অবৌচকং বহিঃস্থান্য গ্রহণীয়মপি দারুণাম্

কাসং পকবিধং চৈব নাশয়েদ বিকলতঃ ।

২। ত্বাং প্রসন্ন্যং পরিগৃহ্য শুদ্ধাং,

পলাষ্টকং চোড়ুপতেঃ কিপেচ ।

এলা চ সূক্ষ্মা ঘনশুস্রবেরে

যমানিকা বেলদ মজ সর্বং ॥

মুতা ১৬ তোলা পিপ্পল, কর্পূর, শোধিত-হিঙ্গু প্রত্যেকে ৮ তোলা । প্রথম তিনটা ঔষধ উত্তমরূপে চূর্ণ করিয়া পরিষ্কার কাপড়ে ছাঁকিয়া লইতে হইবে । শোধিত হিঙ্গু, ছাঁকিয়া লইবার প্রয়োজন নাই । খলে উত্তম-রূপে পেষণ করিয়া লইলেই চলিতে পারে । পরে চারিটা দ্রব্যই জলের সহিত মর্দন করিয়া চারি রতি মাত্রায় বটী প্রস্তুত করিতে হইবে—অনুপান কর্পূরোদক । এই ঔষধ সেবন করিলে বিসৃচিকা, অতিসার প্রভৃতি রোগেব শাস্তি হয় ।

২। কর্পূবাসব ;—

পলপ্রমাণঃ পিহিতে চ ভাণ্ডে মর্গে নিদধ্যাদ ভিষগজ যজ্ঞাৎ । বিসৃচিকারঃ পবমৌষধঃ তন্নিহন্তি চাষ্টান্ বিবিধান বিকারান্ ॥

(৩) কবিরাজী ওজন ৬৪ তোলায় সের গণনা করিতে হইবে । এবং ৫ বতিতে আনা ধবিতে হইবে ।

মৃতসঞ্জীবনী অথবা অন্য কোন প্রকার পবিকৃত সুরা ১২৥ সেব, কর্পূর ১ সের, ছোট এলাচ, মুতা, শুঁঠ যমানী, মরিচ—প্রত্যেক ৮ তোলা—মাত্রায় অর্দ্ধ কুণ্ডিত করিয়া লইতে হইবে । আর সমস্তগুলি দ্রব্য একত্র করিয়া ১ মাস কাল আবৃত ভাণ্ডে রাখিতে হইবে । ঔষধগুলি উত্তমরূপে ছাঁকিয়া লইবে । ইহা বিসৃচিকা রোগের মহৌষধ । ইহা দ্বারা অপরা-পর নানাপ্রকার পীড়ারও প্রতিকার হইয়া থাকে । মাত্রা ১ মাষা । ওলাউঠা রোগের প্রথম হইতে আরম্ভ করিয়া শেষ পর্যন্ত এই ঔষধ সেবন করিলে কোনও অপকার হয় না । গ্রামের মধ্যে ওলাউঠা রোগের প্রবল আক্রমণ

লক্ষিত হইলে, অতিসার অথবা সাধারণ অজীর্ণ বলিয়া কাহারও তাহা উপক্ষা করা উচিত নহে। সকলেরই বেশ মনে রাখা উচিত যে, সাধারণ অজীর্ণ-বা অতিসার রোগে তিন, চার বার ভেদ হইলেও কাহারও কাহারও দস্ত বা সমস্ত মুখমণ্ডল শ্রামবর্ণ বা নীলবর্ণ হয় না। পুনঃপুনঃ অতিরিক্ত ভেদ হইতে হইতে রোগ যখন অতিশয় সাংঘাতিক আকার ধারণ করে, তখন দস্ত এবং মুখমণ্ডলের বর্ণ পূর্বোক্ত রূপ বিকৃতি প্রাপ্ত হইতে পারে।

সত্য সত্যই ওলাউঠা বা বিস্ফটিকা রোগে আক্রমণ করিলে দুই একবার, ভেদ বমি হইয়া অমনি মুখশ্রীর সম্পূর্ণ বৈলক্ষণ্য উপস্থিত হয়। অর্থাৎ মুখমণ্ডল ও দস্ত—শ্রামবর্ণ বা দ্বৈবৎ নীলবর্ণ হয়। দস্ত একেবারে নীরস হইয়া যায়। শরীরও অতি শীঘ্র অবসন্ন হইয়া পড়ে। বিস্ফটিকা বিষ সমস্ত শরীরে অভিযাপ্ত হইলে যখন মর্দগ্রস্থি সমূহ একেবারে শিথিল হইয়া পড়ে, শরীর হইতে শ্বেয়া তরল হইয়া মলাকারে নির্গত হয় এবং সমস্ত সমস্ত রোগীর চৈতন্য বিলুপ্ত হইয়া যায়, যখন ঘোরতর মোহ আসিয়া উপস্থিত হয়, মধ্যে মধ্যে নেত্র উল্লসগামী হইয়া উঠে, তখন নাড়ীস্পন্দন সম্পূর্ণ উপগন্ধি হয় না। কিন্তু বিশেষরূপ প্রাণিধান করিয়া দেখিলে, অনেক বিলম্বে থাকিয়া থাকিয়া এক একবার হৃদয়তন্ত্রের জায় নাড়ীর স্পন্দন অনুভূত হয়।* এইরূপ অবস্থায় নিম্নলিখিত ঔষধগুলি প্রয়োগ করিলে সবিশেষ উপকার দর্শিয়া থাকে।

একখানি কটরা মধ্যে টুকরা টুকরা হরিণ শৃঙ্গ সংস্থাপন করিয়া আর একখানি কটরা দ্বারা আচ্ছাদন করিলে, -পরে কর্দমলিপ্ত রজু

দ্বারা তাহা উত্তমরূপ বন্ধন ও কর্দম লেপন করিয়া রোদ্রে শুকাইয়া লইবে। তাহার পর ৬০।৭০ খানা বনঘুটে দ্বারা পূর্ণ হয়—একহস্ত পরিমিত গভীর গোলাকার গর্ত করিবে। সেই গর্ত এক তৃতীয়াংশ বনঘুটে দিয়া পূর্ণ করিয়া তাহার মধ্যে উল্লিখিত কর্দমলিপ্ত কটরা স্থাপন করিবে। গর্তের অবশিষ্টাংশ আরো বনঘুটে দ্বারা পূর্ণ করিবে। পরিশেষে উপরিভাগে অগ্নি প্রদান করিয়া মুখাবদ্ধ হরিণ-শৃঙ্গ ভস্ম করিবে। ইহাকে সাধারণ পুট কহে। সাধারণ পুটে বনঘুটের বিশেষ কোন পরিমাণ নাই। ২০।২৫ খানা হইতে আরম্ভ করিয়া প্রয়োজন মত ১০০ খানা পর্যন্ত দেওয়া যাইতে পারে। এতদ্বিত্ত আরো অনেক প্রকার পুট আছে। যথাস্থানে তাহার বিষয় বর্ণনা করা যাইবে। সকল প্রকার পুটের কার্য্য রাত্রিতে সম্পাদন করা উচিত। পরদিন প্রাতঃকালে পুটস্থিত অগ্নি সম্পূর্ণরূপে নির্দীপিত হইয়া মুখাবদ্ধ ঔষধ যখন ঠীতল হইবে, তখন তাহা বাহির করিয়া লইবে এবং উত্তমরূপ চূর্ণ করিয়া কাচকুপীর মধ্যে রাখিয়া দিবে। এই ঔষধ একরতি, অর্দ্ধ তোলা আপাণ্ডমূলের রসের সহিত সেবনীয়। বালক, বৃদ্ধ ও গর্ভিনী সকলেই নির্ভয়ে সেবন করিতে পারে। ইহা দ্বারা কুস্কুস্ ও জ্বংপিণ্ডের ক্রিয়া ঠিক থাকে, স্নতরাং ব্যাধি শীঘ্র শান্ত সাংঘাতিক হইতে পারে না। সর্ববিধ অজীর্ণ বা অগ্নাজীর্ণ ইহা দ্বারা প্রশমিত হইয়া থাকে।

অর্দ্ধযব পরিমিত হরিতালভস্ম পূর্ববৎ আপাণ্ডমূলের রসের সহিত সেবন করিলে কখনও নাড়ী স্পন্দন বিলুপ্ত হয় না। এবং সপ্ত ধাতুর ক্ষয়নিবন্ধন উদ্বোধন প্রভৃতি

* বিস্ফাঃ মৈব দৃষ্টতে মৈব হানং বিস্ফটিক।

যে সকল গুরুতর উপসর্গ গুলি উপস্থিত হইয়া থাকে—তাহাও হইতে পারে না। এক্ষণে হরি তাল ভস্মের প্রস্তুতপ্রণালী লিখিত হইতেছে। বংশপত্র হরিতাল খণ্ড খণ্ড করিয়া সপ্তাহ কাল চুণের জলে ভিজাইয়া রাখিলে অথবা পোট্টলী বন্ধ হরিতাল মৃৎভাণ্ডে দোলাষন্ত্রে ঝুলাইয়া দুই প্রহর কাল চুণের জলে পাক করিলে ইহার শোধন হয়। শোধনের পর কোন মৃৎভাণ্ডের তিন চতুর্থাংশ অশ্বথ বৃক্ষের শুক ছাল দ্বারা পূর্ণ করিয়া তদুপরি শোধিত বংশ পত্র হরিতাল স্থাপন করিবে। পরে তাহার উপর আরো অশ্বথ ছাল রাখিয়া সেই ভাণ্ড পূর্ণ করিবে। দুই সের পরিমিত ছালে পাঁচ তোলা পরিমাণ হরিতাল প্রদান করিবে। এই অল্পপাতে অশ্বথ স্বক ও হরিতাল দেওয়ার নিয়ম, কিন্তু হরিতাল আড়াই তোলার কম দেওয়া উচিত নহে। ভাণ্ড পূর্ণ হইলে ভাণ্ডের মুখ সরার সম্মুখে উত্তমরূপ অবরুদ্ধ করিয়া দুই প্রহর কাল তীব্র অগ্নিতে পাক করিবে। দুই প্রহর অন্তে অগ্নি নির্কা- পিত হইলে যখন ভাণ্ড শীতল হইবে, তখন ভাণ্ডমধ্যস্থিত ভস্ম গুলি হইতে হবিতাল উঠাইয়া লইবে। ইহাই হরিতাল ভস্ম। এই হবিতাল ভস্ম ঈষৎ হরিদ্রা বর্ণ। ওলাউঠা রোগে এই হরিতাল ভস্মের প্রয়োগ করিবার বিধান আছে। অত্যন্ত বৈকারিক অবস্থাতে ও ইহা প্রয়োগ করা যায়।

* বিসর্পণ চূর্ণ।

ফটুকিরি .১, বংশপত্র হরিতাল ৩, স্বর্ণ ১০. উপরি লিখিত তিনখানি দ্রব্য দ্বারা এই

ঔষুত করিতে হয়। ফটুকিরি শোধন করিবার কোন প্রয়োজন হয় না। পূর্বে যে হরিতাল শোধনের প্রকরণ বলা হইয়াছে, ঠিক সেই নিয়মানুসারে বংশপত্র হবিতাল শোধন করিয়া লইবে। এই ঔষধে জাবিত হবিতালের প্রয়োগ নিষিদ্ধ। স্বর্ণ, বিধিপূর্বক শোধন করিয়া ভস্ম করিয়া লইবে। প্রথমতঃ একখানি কটরা মধ্যে কিঞ্চিৎ জারিত অন্ন স্থাপন করিবে। ইহার পূর্বেই প্রাণ্ডক্ট ফটুকিবি এবং বংশপত্র হরিতাল উত্তমরূপে নর্দন করিয়া, আলতার জলে সাতবার ভিজাইয়া সাতবার রোজে শুক করিয়া একটা গোলক প্রস্তুত করিবে। এই গোলক উল্লিখিত মৃত্তিকাভাণ্ডস্থিত লৌহ ও অস্ত্রের উপরিভাগে স্থাপন করিবে। তাহার পর আবার কিঞ্চিৎ লৌহ ও অস্ত্র দ্বারা ঐ গোলক বেশ করিয়া ঢাকিয়া আর একখানি কটরা দ্বারা সম্পূর্ণ আচ্ছাদিত এবং কর্দমলিপ্ত বজ্র দ্বারা দৃঢ়রূপে বন্ধন ও দুই অঙ্গুলি পুরু কর্দম লেপন করিয়া রোজে শুকাইয়া লইবে। ইহাকে বজ্রমুখা কহে। এই মুখাবদ্ধ ঔষধ গোলক, স্বর্ণ সিন্দূব ও মকরধ্বজ পাকের নিয়মানুসারে বালুকা যন্ত্রে আট প্রহর পাক করিবে। পাকান্তে মুখা যখন শীতল হইবে, তখন তাহা উদ্ধৃত করিয়া সেই মৃত্তিকা নির্মিত ভাণ্ড সংলগ্ন পীতবর্ণ যে ঔষধ পাওয়া যাইবে, তাহাই গ্রহণ করিবে। অথবা পূর্বোক্ত লৌহ, অস্ত্র, এবং ঔষধ গোলক ঠিক পূর্বোক্ত নিয়মে কোন কর্দমলিপ্ত দৃঢ় কাচকুপীর মধ্যে সংস্থাপন করিয়া খড়িমাটি দিয়া কাচকুপীর

* ফটুকিরি সমগ্রাঙ্কং হরিতালং এরোমত। অলঙ্ক জবৈর্ভাণ্ডং গোলকং কারয়েৎ ভিবক্ ।
মৃৎপাত্রে পরি লৌহে স্থাপয়েৎ গিরিজা সলম্ । কৃত্য চ বজ্রমুখাবং সংস্থাপ্য দৃঢ় বর্ণয়েৎ ।
বামাষ্টং বালুকা যন্ত্রে চাতি তীত্রাগ্নি পচেৎ । স্বাক্ষং শীতক বিজেরং গৃহীত্বা তোলকাষ্টকম্ ।
শানমাত্রং স্বর্ণ দশা চিত্ত্যাক ঐরোজয়েৎ । বদমাংস বব্যঙ্কং অল্পপানং বিধানতঃ ।

মুখ আলগা ভাবে আটকাইয়া গজপুটে এক রাতি পাক করিলেও কাচকুপীর উর্দ্ধভাগে এক প্রকার পীতবর্ণ চটা পাওয়া যায়, তাহাও গ্রহণ করা যাইতে পারে। এই পীতবর্ণ ঔষধ একতোলা এবং জারিত স্বর্ণ সিকি তোলা একত্র মিশ্রিত করিলেই বিসর্পণ চূর্ণ প্রস্তুত হয়। বোতলের নিম্নদেশে অথবা কটরা দুইটির মধ্যভাগে অসংলগ্ন ঈষৎ কৃষ্ণবর্ণ কঠিন যে পদার্থ পাওয়া যায়, তাহা ২।১ রতি মাত্রায় উপযুক্ত অনুপান সহ প্রয়োগ করিলে বাতরক্ত ও কুষ্ঠরোগে বিশেষ ফলপ্রসূ হইয়া থাকে। সর্কবিশ বৈকারিক ক্ষেত্রে এই ঔষধ ১ রতি ও কস্তুরী ১ রতি অনুপান বিচার করিয়া প্রয়োগ করিতে পারিলে বিশ্বস্বজনক ফল দেখিতে পাওয়া যায়।

ওলাউঠা রোগে প্রথমতঃ পাতলা মল অধিক পরিমাণে নির্গত হয়। তাহার পর ক্ষুদ্র জল, কুমড়া পচা জল অথবা জলের সহিত কুমড়া বাটার ত্রায় এক প্রকার ভেদ হইতে থাকে। যখন মর্ষ গ্রহি হইতে প্রের্যা স্থলিত হইয়া মলাকারে নির্গত হইতে থাকে, তখনই কুমড়া বাটার ত্রায় পদার্থ পতিত হয়। কাহারও বা পূর্বে হইতে বমন আরম্ভ হয়, কাহারও বা অনেক বিলম্বে বমনোদ্বেক হয়। বাহার যত শীঘ্র বমন আরম্ভ হয়, তাহার তত শীঘ্রই খাত্ত বসিয়া যায়। পীড়াও নিতান্ত সাংঘাতিক আকার ধরিয়া থাকে। কিন্তু বিলম্বে বমনোদ্বেক হইলে চিকিৎসার সময় পাওয়া যায়। দাস্ত, বমি, অঙ্গ বিশেষে খাইল ধরা, মর্ষ এবং শিরঃশূল প্রভৃতি যে প্রকার লক্ষণই উপস্থিত হউক না, তজ্জন্ত বিশেষ কোন চেষ্টা না করিয়া প্রথমতঃ ওলাউঠার দোষ শান্তির জন্ত চেষ্টা করিবে। মল নিঃসরণ

থাকিতে থাকিতে অর্থাৎ উৎবেষ্টন, মর্ষ, স্বরভঙ্গ, শিরঃশূল প্রভৃতি লক্ষণ প্রকাশ পাইবার পূর্বে এবং মণিবন্ধে নাড়ী স্পন্দন বিঘ্নমান থাকিতে যদি বিসর্পণ চূর্ণ সেবন করান যায়, তাহা হইলে কিছুতেই খাত্ত বসিয়া যায় না। এবং উল্লিখিত উপদ্রব গুলি দ্বারাও রোগীকে কখনও আক্রান্ত হইতে হয় না। ঐ সকল উপদ্রব গুলির মধ্যে যদিও ২।১টি আসিয়া আক্রমণ করে, তাহাও অনায়াসে নিবারিত হইয়া থাকে। ফল কথা পূর্বোক্ত অবস্থায় বিসর্পণ চূর্ণ একবার উদরে প্রবেশ করাইতে পারিলে রোগীর কিছুতেই মৃত্যু হইবে না—ইহা দ্রব সত্য কথা। চারি আনা ওজনে আপাও শিকড়ের ছাল উত্তমরূপে ধুইয়া শিলে পেষণ করিবে; তাহার পর অর্দ্ধযব পরিমিত বিসর্পণ চূর্ণ তৎসঙ্গে মিশাইয়া শীতল জল সহ সেবন করিতে দিবে। এই ঔষধ সেবনের পরক্ষণেই প্রস্ফুটিত ধূতুরা ফুলের মধ্যে যে পাঁচটি শিস থাকে, তাহা লইয়া আড়াইটা মরিচের সহিত শীতল জলে বাটিয়া খাইতে দিবে। এক বৎসরের শিশুদিগের পক্ষে অর্দ্ধখণ্ড মরিচ ও একটি শিস, তিন বৎসরের বালকের পক্ষে একটি মরিচ ও দুইটি শিস, সাত বৎসরের বালকের সম্বন্ধে দেড়টা মরিচ ও তিনটা শিস, দশ বৎসর বালকের পক্ষে একটা মরিচ ও চারিটা শিস, এবং পূর্ণ বয়স্ক যুবক দিগের জন্ত আড়াইটা মরিচ এবং পাঁচটি শিস ব্যবস্থ্যেয়। ইহাই ওলাউঠা রোগের প্রথম চিকিৎসা। এই বিসর্পণ চূর্ণ একবারের বেশী কাহাকেও সেবন করাইতে দেওয়া যায় না। এই ঔষধের পরমাণু সমূহ কঠিনাণী হইতে আরম্ভ করিয়া আমাশয় পর্যন্ত প্রত্যেক স্থানেরই মাংস, পেশী ও

ঝিল্লী মধ্যে প্রাষিষ্ট হইয়া অসীম পরাক্রম প্রকাশ করিতে থাকে । মুহূর্মুহ বমি হইতে থাকিলেও এই ঔষধ উঠিয়া পড়ে না । দ্রব্য শক্তি বা ঔষধের প্রভাব বশতঃ এইরূপ ঘটয়া থাকে । কিন্তু ধুতরা ফুলের শিস ও মরিচের দ্বারা যে অনুপানের কল্পনা করা হইয়াছে, বমনের সহিত তাহা উঠিয়া পড়া অসম্ভব নহে ।

সেরূপ ক্ষেত্রে অর্থাৎ যদি বমনের সহিত পূর্বোক্ত ধুতরা শিস ও মরিচ উঠিয়াই পড়ে, তাহা হইলে তৎক্ষণাৎ তেলাপোকায় একটু বিষ্টা জলে গুলিয়া খাইতে দিবে । তাহার পরেই আবার ধুতরার শিস ও মরিচ পূর্ববৎ সেবন করাইতে দিবে । এবারেও যদি ধুতরার শিস ও মরিচ উঠিয়া যায়, তাহা হইলে পুনর্বার তেলাপোকায় বিষ্টা শীতল জলের সহিত সেবন করাইয়া ধুতরার শিস ও মরিচ সেবন করাইবে । এইরূপ প্রণালীতে ধুতরা শিস ও মরিচ একবার উদরের মধ্যে স্থায়িত্ব লাভ করিলে আর কোন ভয়ের কাবণ থাকিতে পাবে না । পরে যখন যে কোন উপদ্রব আসিয়া ছুটুক না কেন, তাহা নিবারণ করিতে আর কোনো বেগ পাইতে হইবে না । যে পর্য্যন্ত

ধুতরা শিস ও মরিচ স্থিতিশীল হইয়া না বসে, সে পর্য্যন্ত মধ্যে মধ্যে তেলাপোকায় বিষ্টা সেবন করাইয়া ধুতরা শিস ও মরিচ উদরস্থ করিয়া রাখিবার চেষ্টা করিতেই হইবে ।

তেলাপোকায় বিষ্টা অতিশয় বমন নিবারক । ইহার অদ্ভুত পরাক্রম পরিদর্শন করিলে সাতিশয় বিশ্বয়াবিষ্ট হইতে হয় । সুস্থ শরীরে এই তেলাপোকায় বিষ্টা গলাধঃকৃত হইলে অত্যন্ত বমন হইতে থাকে । কিন্তু বমন বোগে ইহা প্রযুক্ত হইলে বমন বেগ সর্ব্বথা দূরীকৃত হয় । ইহা বহুক্ষেত্রে বহুব্যয় পরীক্ষিত । পূর্বে যে হরিণশৃঙ্গ ভঙ্গ ও হরিতাল ভঙ্গের কথা বলা হইয়াছে, যথাবিধি তাহা সেবন করাইবার পরও এই ধুতরাফুলের কেশর ও মরিচ সেবন করাইতে দেওয়া যায়, তাহাতে বিসর্পণ চূর্ণের স্থায় ফল দেখিতে পাওয়া যায় । গর্ভিনীকে কখনও হরিতাল ভঙ্গ ও বিসর্পণ চূর্ণ সেবন করান উচিত নহে । গর্ভাবস্থায় পূর্বোক্ত নিয়মাহুসারে হরিণ শৃঙ্গ ভঙ্গ সেবন করাইয়া পরে ধুতরা ফুলের শিস ও মরিচ সেবন করাইলে গর্ভপ্রাব বা অন্ত কোন আশঙ্কা ঘটবার সম্ভাবনা থাকে না ।

শ্রীদীননাথ করিরত্ন, শাস্ত্রী ।

শিশুর খাদ্য ।

—:~:—

(কতকগুলি বিলাতী ফুড সম্বন্ধে আলোচনা ।)

শিশুর ব্যবহারের জন্য বিদেশী ফুড না । অতএব কতকগুলি অতি পরিচিত বাজারে এত আছে যে লোকে কোনটী রাখিয়া কোনটী ব্যবহার করিবে ঠিক করিতে পারে ।

বিলাতী ফুড সম্বন্ধে আমরা আলোচনা করিব । পূর্বে বিলাতী ফুডগুলিকে আমরা তিন

শ্রেণীতে বিভক্ত করিয়াছি এবং প্রত্যেক শ্রেণীর উপাদান কি স্থূলতঃ তাহাও বলিয়াছি, কোন শিশুর পক্ষে ব্যবহৃত হইতে পারে তাহাও বলা হইয়াছে। এক্ষণে তিনটি শ্রেণীর প্রত্যেকের কতকগুলি সুপরিচিত বিলাতী খাদ্যের নাম এবং উপাদানের পরিমাণ এবং সংক্ষিপ্ত পরিচয় ও প্রস্তুত প্রণালী বলিব।

প্রথম শ্রেণীর ফুডের মধ্যে হর্লিক্স মল্টেড মিঙ্ক এবং মিলোকুডের নাম করা যাইতে পারে।

হর্লিক্স মল্টেড মিঙ্ক (Horlick's Malted Milk) —উপাদান বিশ্লেষণ—জল শতকরা ৩.৭, প্রোটিন্ ১৩.৮, স্নেহ ১.০, কার্বহাইড্রেট ৭.৮, ধাতবপদার্থ ২.৭০। শুষ্কীকৃত দুগ্ধ (শতকরা ৫০) গোধুমচূর্ণ (শতকরা ২৬), বার্লিমেন্ট (শতকরা ২৩) এবং বাইকার্বনেট অফ সোডার (শতকরা ৬) মিশ্রণে প্রস্তুত। মিশ্রণ কালে অপরিবর্তিত খেতসার (Unaltered Starch) থাকে না। ৪ ওন্স অর্থাৎ আধপোয়াক্ জলে চার চামচের তিন চামচ মিশাইয়া তিনমাসের শিশুর জন্য ব্যবস্থা।

মিলো ফুড (Milo food) —উপাদান বিশ্লেষণ—জল ১.৫৬, প্রোটিন্ ১১.০৩, স্নেহ ৩.২২, কার্বহাইড্রেট ৮.১৩৮, ধাতব পদার্থ ২.১১। শুষ্কীকৃত স্নাইস দেশীয় দুগ্ধ, ভাজা গোধুমচূর্ণ এবং ইন্স শর্করা (শতকরা ৩০)। শতকরা ৬২ ভাগ দ্রবনীয় এবং ১২ ভাগ অদ্রবনীয় কার্বহাইড্রেট আছে। কেবল জল সংযোগে প্রস্তুত করিতে হয়।

মন্তব্য—এই দুইটি ভিন্ন কার্গরিক্স সলিউবল ফুড (Carurick's soluble food) এবং এলেনবুরি (Allenbury) প্রভৃতি আরও কয়েকটি ফুড, এই শ্রেণীভুক্ত। এই

শ্রেণীর খাদ্যকে স্থূলতঃ শুষ্কীকৃত দুগ্ধ বলা যায়। ইহার মাতৃদুগ্ধের প্রতিনিধি স্বরূপ কল্পিত হয়। ইহাদের দোষ এই—দীর্ঘকাল শিশুর ইহাই আহার স্বরূপ হইলে যদি কয়েক মাসের পর ইহার সহিত কোন ভাজা ফলের রস মিশ্রিত না করা যায়, তাহা হইলে শিশুর রক্ত বিকৃতি (Scurvy) জন্মে। অধিকন্তু স্নেহের ভাগও অল্প থাকে। এ সকল দোষ ভিন্ন এক প্রধান দোষ, ইহাদের মূল্য এত বেশী যে, ভাজা দুগ্ধের দাম তাহার তুলনায় অনেক অল্প।

দ্বিতীয় শ্রেণীর খাদ্যের মধ্যে ক বর্গে মেলিন্স ফুড (Mellin's food) এবং খ বর্গে বেঞ্জার্স ফুডের (Benger's food) নাম করা যাইতে পারে।

মেলিন্স ফুড (Mellin's food) —উপাদান বিশ্লেষণ—জল শতকরা ৬.৩, প্রোটিন্ ৭.৯, স্নেহ অতি সূক্ষ্মাংশ, কার্বহাইড্রেট ৮.২০, ধাতব পদার্থ ৩.৮। ইহা সর্বতোভাবে মন্ট যুক্ত। ইহার সমস্ত কার্বহাইড্রেট দ্রবনীয় অবস্থায় স্থিত। ইহাকে শুষ্কীকৃত মন্টের সার বলা (Malt extract) যায়। এক পাইট জল এবং এক পাইটের ১/৪ খাংশ দুগ্ধের সহিত বড় চামচের এক চামচ মিশাইয়া তিন মাসের কম বয়স্ক শিশুর জন্য ব্যবস্থা।

বেঞ্জার্স ফুড —(Benger's food) —উপাদান বিশ্লেষণ—জল শতকরা ৮.৩, প্রোটিন্ ১০.২, স্নেহ ১.২, কার্বহাইড্রেট ৭.২৫, ধাতব পদার্থ ৩.৮। গোধুমচূর্ণ এবং Pancreatic extract অর্থাৎ জীবশরীরে পরিপাককারী রসপ্রাপী Pancreas নামে যে আশর আছে, তাহার নির্যাসের মিশ্রণে প্রস্তুত। উপযুক্ত প্রস্তুত প্রণালী অনুসারে প্রস্তুত করিলে সমস্ত

না হউক অধিকাংশ খেতসার দ্রবনায় অবস্থায় পরিণত হয়। প্রস্তুত প্রণালীর গুণে খাদ্যের প্রটিড্ ভাগের এবং প্রস্তুতার্থ ব্যবহৃত দুধের আংশিক পরিপাক হইয়া যায়। প্রস্তুত প্রণালী—বড় চামচের এক চামচ খাদ্য এবং বড় চারি চামচ গীতল গোহুন্ধ মিশাইয়া তাহাতে আধ পাইট কুটন্ত জল মিশাইয়া কোন উষ্ণ স্থানে ১৫ মিনিট কাল রাখিবে পরে সামান্য ফুটাইয়া লইবে।

মন্তব্য—Cheltine Maltose food, Hovis Baby's food, Savary and Moor's food, Comb's Malted food, Worth's Perfect food এই শ্রেণীর অন্তর্গত। এই শ্রেণীর খাদ্যে প্রায় খেতসার আছে—ছয় মাসের পূর্বে শিশু খেতসার পরিপাক করিতে পারে না—এই অসুবিধা দূরীকরণার্থ এই শ্রেণীর খাদ্যে দ্রব্যান্তর সংযোগের ব্যবস্থা করা হইয়াছে। যাহার ফলে প্রস্তুত কালে খাদ্যগত খেতসার Dextrine ও Sugar এ পরিণত হয় বলিয়া কথিত হইয়াছে। যদি এই শ্রেণীর ফুড্ ব্যবহার করিতে হয় তাহা হইলে একথা বেশ স্মরণ রাখা উচিত যে এই সকল ফুড্ কেবল দুধের সহকারীরূপে সেবা হইতে পারে, কদাচিৎ একাকী ব্যবহৃত হইতে পারে না। প্রয়োজন হইলে কোনটী ব্যবহার করা উচিত এই প্রশ্নে যদি আমাকে উত্তর দিতে হয় তাহা হইলে আমি এই বলিব যে, প্রস্তুত কর্তা যেখানে খেতসারের শর্করায় পরিণত হইবার প্রকৃষ্ট এবং নিশ্চিত উপায় আবিষ্কারে সমর্থ বলিয়াছেন বলিয়া জানা য়িয়াছে সেই খাদ্যই ব্যবস্থা করা উচিত। মেলিন্স ফুড্ ব্যবহার করা যায় কিন্তু ইহাতে স্নেহের ভাগ এত অল্প আছে যে শিশুকে যদি প্রধানতঃ

ইহাই ভোজন করাইয়া রাখা যায় তাহা হইলে তাহার পথ্য মেদঃসঞ্চারের পক্ষে যে হানিকর হইবে এ বিষয়ে সন্দেহ নাই। মেলিন্স ফুডের প্রচারকগণ উহাদের খাদ্যে পালিত বহু স্থল শিশুর চিত্র আমাদের সম্মুখে ধারণ করিলেও আমরা এই সত্যের অগ্রথা করিতে পারিব না।

তৃতীয় শ্রেণীর খাদ্যের মধ্যে রবিন্সন বার্লিব নাম উল্লেখযোগ্য। উপাদান বিশ্লেষ—জল শতকবা ১০.১, প্রটিড্ ৫.১, স্নেহ ০.৯, কার্বহাইড্রেট ৮২.০, ধাতব পদার্থ ১.৯। ইহা পালন বার্লিব স্বাস্থ্য চূর্ণ ভিন্ন আব কিছুই নহে।

মন্তব্য Ridges food, Neaves food, Frame food diet, Bananina ompus food, Falona, Scotts oat flour প্রভৃতি এই শ্রেণীর খাদ্য। এই শ্রেণীর খাদ্যগুলির আবিষ্কারীরা স্পষ্টই বলিয়াছেন ইহাতে মন্টের সম্পর্কও নাই—এগুলি সম্পূর্ণ খেতসারমূলক খাদ্য। যে সকল শিশু খেতসার পরিপাক করিতে পারে তাহাদের পক্ষে এই শ্রেণীর খাদ্যের অধিকাংশই হানিজনক না হইলেও ভাজা গমের ময়দা কিম্বা ভাজা কলায়ের ছাতু অপেক্ষা এই সকল খাদ্যের কোন বিশেষ উপযোগিতা নাই। যে শিশুর বয়স অন্ততঃ ৬মাস পূর্ণ হয় নাই তাহার পক্ষে এসকল খাদ্য পথ্য নহে—সর্বথা বর্জনীয়।

এতদ্দেশীয় চিকিৎসকগণ যাহারা উপরি-লিখিত খাদ্যেব ব্যবস্থা দিয়া থাকেন তাঁহারা অবশ্যই উহাদের গুণদোষ লক্ষ্য করিয়া থাকিবেন। আমি উপসংহারে এই বলিতে পারি যে ভারতীয় স্বাস্থ্য শিশুগণের পক্ষে এই সকল খাদ্যের কিছুই আবশ্যকতা নাই! পীড়িত শিশুর ঔষধ মূলক পথ্য স্বরূপ যদি কোন সময় এ সকল খাদ্য ব্যবস্থা করিবার

প্রয়োজন হয় তাহা হইলে কোনটী ভাল বিবেচনার সুবিধার জন্ত যৎকিঞ্চিৎ কথিত হইল।

মাতৃস্তন্য-অন্নপরিবর্তন-অন্যদুগ্ধে

পালন-কৃত্রিম-আহার।

শিশু কতদিন মাতৃস্তন্য বা ধাত্রীস্তন্য পান করিবে? এই প্রশ্নের উত্তরে আমবা বলিব যদি প্রসূতির স্তন্য প্রচুর ও স্বাস্থ্য অব্যাহত থাকে তাহা হইলে শিশু এক বৎসর পর্য্যন্ত মাতৃস্তন্য পান করিবে। বৎসরের পর স্তন্য প্রচুর এবং প্রসূতির স্বাস্থ্য উত্তম থাকিলেও আর শিশুকে স্তন্য পান করিতে দেওয়া উচিত নহে। বৎসরাধিককাল স্তন্য পান করাইলে শিশু এবং প্রসূতি উভয়েরই স্বাস্থ্য হানি হইবে।

বৎসরাধিককাল স্তন্য পান করাইলে প্রসূতির ক্ষুধা কমিয়া যায়, পবিপাকের হ্রাসলাভ ঘটে, মানসিক অবসাদ, শিরঃপীড়া ও মাংসক্ষয়, স্পষ্ট লক্ষণ রূপে প্রকাশ পায়। এতদ্ভিন্ন, কাশেক্ষ, মুচ্ছা, বৃকধড়ফড় করা, বৃক বেদনা দেখা দিলে কদাচ উপেক্ষা করা উচিত নহে। বৎসরাধিক কাল স্তন্য পানে শিশু-শরীরে যে সকল লক্ষণ প্রকাশ পায় তাহাও অবগত হওয়া উচিত। দীর্ঘকাল স্তন্য পানে শিশুর শরীর পাণ্ডুবর্ণ ও গাত্রত্বক শ্লথ হয়। ভিতরের বল (Stamina) এমন কমিয়া যায় যে পরে আহাৰাদির অতি সুব্যবস্থা করিয়াও তাহা সহজে পুনরানয়ন করা কঠিন হইয়া পড়ে। আমাশয় বড় হইয়া যায়, ঘিনঘিনে হয়—নাকিস্থরে অব্যক্ত বেদনা প্রকাশ করে—ইহারা প্রায়ই অস্থিবিকৃতি (Rickets) বা ক্ষয়রোগগ্রস্ত হইয়া থাকে। অতএব বুঝিতে

পারা গেল, মাতৃস্তন্য শিশুর পক্ষে কোন নির্দিষ্ট সময়ের জন্ত বিশেষ হিতকর হইলেও কালক্রমে উহাই আবার বিষম অনর্থের কারণ হইয়া থাকে।

অন্নপরিবর্তন।

দ্বাদশ মাসের পর শিশুর মাতার স্তন্য প্রচুর থাকিলেও উভয়ের হিতার্থে শিশুকে স্তন্য-ত্যাগ করাইয়া অন্য আহাৰের ব্যবস্থা করিতে হইবে। স্তন্য-ত্যাগ ইচ্ছা একদিনে করাইবে না। ঠিক দ্বাদশ মাসেই স্তন্য-ত্যাগ করাইতেই হইবে একপ নিশ্চয় করিয়া বলা যায় না—যদি এই সময় দাঁত উঠিবার জন্ত শিশুর পেটের পীড়া, জ্বর হইতে থাকে তাহা হইলে স্তন্য-ত্যাগ স্থগিত রাখিতে হইবে। পবে সুস্থ হইলে আস্তে আস্তে অন্য খাদ্য অভ্যাস করাইতে হইবে। প্রথমে মাতা রাত্রিতে স্তন্য-দান বন্ধ করিবেন। তারপর কিয়দ্দিন দিবসে দুইবার মাত্র স্তন্য দান করিবেন। মাতৃস্তন্যের পরিমাণ কম হইলেই ক্ষুধাব তাড়নায় শিশু অন্য আহাৰের প্রতি আগ্রহ দেখাইবে। এই অন্য আহাৰ কি? তাহা আমবা কৃত্রিম আহাৰ বর্ণনা কালে বলিব।

অতঃপর আমরা মাতৃ স্তন্যে পালিত এবং অন্য প্রকার খাদ্যে পালিত শিশুর স্বাস্থ্যের ও পোষণের তুলনা করিয়া দেখিব।

যে সকল শিশু মাতার অনিচ্ছা, হৃৎটনা পীড়া বা মৃত্যু হেতু জন্ম হইতেই তাহার প্রকৃতি-নির্দিষ্ট-খাদ্য স্তন্য হইতে বঞ্চিত হয়, তাহারা প্রায়ই অতি দ্রুত কিয়ৎকাল জীবিত থাকিয়া মৃত্যু মুখে পতিত হইয়া থাকে। এই সকল হৃৎগাণ্ড শিশুগণের শরীরে মেদঃ না

খাকায় হাত পা সরু সরু হয়, রক্তে লোহিতবর্ণ কণিকা না থাকায় কিছুমাত্র কাস্তি, শ্রী লক্ষিত হয় না । মুখে শিশুজ্বনোচিত কোমলতার পরিবর্তে বার্কাক্য-সুলভ লোল চর্মতা আবিস্কৃত হয়, তাহাদের কণ্ঠস্বর নিরবচ্ছিন্ন বিলাপ স্বর্নি বলিয়া মনে হয়, অধিক কি এই সকল শিশুকে যেন মূর্তিমান্ হুঃখ বলিয়া বোধ হয় । কিন্তু প্রকৃতি এই সকল শিশুর জন্য যে খাওয়া নির্দিষ্ট করিয়াছেন, ইহাদিগকে সময় থাকিতে যদি তাহা সেবন করিতে দেওয়া যায় তাহা হইলে দেখিবে,—তাহাদের মুখে আর ক্রন্দন নাই, তৎপরিবর্তে সন্তোষের স্পষ্ট চিহ্ন বিরাজমান রহিয়াছে, ক্রমশঃ শিশুজ্বনোচিত কমনীয়তা আবার ফিরিয়া আসিবে, অঙ্গ প্রত্যঙ্গ পুষ্ট ও বর্ণ উজ্জ্বল হইবে । অবশেষে বালোচিত হাস্য আনন্দেব কোলাহলে তোমার গৃহ পরিপূর্ণ হইবে, অধিক কি কিছুদিন পূর্বে যাহাদিগের

আহারের প্রণালী ।

১। কেবল মাতৃস্তন্য ৯মাস বা তদধিককাল ।

২। মাতৃস্তন্য তাদৃশ প্রচুর নহে ; অতএব পরবর্তী কালে স্তনের সহকারী ভাবে অন্য খাদ্যের আবশ্যকতা ছিল ।

৩। স্তন্য নিতান্ত অল্প ; অতএব জন্ম হইতেই অন্যান্য খাদ্যের আবশ্যকতা ছিল ।

৪। স্তনজুগ্মে একবারে বঞ্চিত স্ততরাং জন্ম হইতেই হাতে-পালা ।

হুঃখ দেখিবে—অঙ্গ সম্বরণ কষ্ট সাধ্য হইত এখন তাহাদিগকে আনন্দের পরিপূর্ণ মূর্তি স্বর্গ-ভ্রষ্ট দেব-শিশু বলিয়া মনে হইবে । কেহ কেহ হয়ত আপত্তি করিয়া বলিলেন মাতৃস্তন্যে বঞ্চিত সমস্ত শিশুরই যে এইরূপ দুর্দশা হয় ইহা কদাচ স্বীকার করা যায় না ; কারণ আমরা দেখিয়াছি সঘরে প্রতিপালিত মাতৃহীন বা দৈবজ্বটনায মাতৃস্তন্যে বঞ্চিত অনেক শিশু বেশ সুস্থ থাকিয়া পুষ্ট ও বর্দ্ধিত হইয়াছে । আমরা সামান্য ভাবে এই সকল বিষয় আলোচনা করিলাম এক্ষণে প্রত্যক্ষ ঘটনার সাক্ষ্য লইব । কোন্ ভাবে প্রতিপালিত হইলে শিশুর স্বাস্থ্য কিরূপ হয়, বৈদেশিক চিকিৎসক-গণ অনুসন্ধান করিয়া যে বিবরণ প্রদান করিয়াছেন আমরা পাঠকবর্গের অবগতির জন্য নিম্নে উদ্ধৃত করিতেছি ।

প্রতিশত শিশুতে যেক্রপ ফল দেখা গিয়াছে :

{ ৬৩ জন সুপরিবর্দ্ধিত ।
২৩ জন মধ্যমরূপ বর্দ্ধিত ।
১৪ জন নিকৃষ্ট ভাবে বর্দ্ধিত ।

{ ৫৭½ জন সুপরিবর্দ্ধিত ।
২৫½ জন মধ্যমরূপ ।
১৬ জন নিকৃষ্ট ভাবে ।

{ ২৭ জন সুপরিবর্দ্ধিত ।
২৬ জন মধ্যমরূপ ।
৪৬ জন নিকৃষ্ট রূপ ।

{ ১৬ জন সুপরিবর্দ্ধিত ।
২৬ জন মধ্যমরূপ ।
৬৪ জন নিকৃষ্টরূপ ।

উপরি উদ্ধৃত বিবরণের ১ দফার সহিত ৪র্থ দফার তুলনা করিলে দেখা যায় যে প্রকৃতি

নির্দিষ্ট খাদ্যে অর্থাৎ মাতৃস্তন্যে পালিত ১০০ জন শিশুর মধ্যে ৬৩ জন সুপুষ্ট ও সুপরিবর্দ্ধিত

হয় কিন্তু হাতে পালনা (Handfed) শিশুর শতকরা ১৬ জন মাত্র সুপুষ্ট হইয়া থাকে ।

যে সকল শিশু হাতে-পালনা এবং যাহা-দিগকে নিয়ম পূর্বক আহার দেওয়া হয় না, তাহারা অতি ধীবে মৃত্যু মুখে অগ্রসর হয় । যদি জন্ম হইতেই ঐকম্প আহারেব অনিয়ম হয় তাহা হইলে শিশু প্রায় ২১৩ মাসেব অধিক কাল জীবিত থাকে না । পক্ষান্তবে যদি কিছুকাল স্তন্য পান করা হয় পবে হাতেপালনা হয়, তাহা হইলে তাহাব বোগেব আক্রমণ হইতে আত্ম রক্ষার শক্তি অপেক্ষাকৃত অধিক-তব দেখা যায় । মাতৃস্তন্যে বঞ্চিত হইয়া নূতন খাদ্যে জীবন ধাবণ কবিতে বাধ্য হইলে যদি ৫ প্রথম প্রথম কিছুকাল তাহাকে পাণ্ডুবর্ণ বিমর্ষ এবং শিথিলঙ্গ দেখা যায় তথাপি তাহার দেহ ও শক্তিব উপব নূতন পথ্যেব প্রভাব কিঞ্চিৎ লক্ষিত হইয়া থাকে । ঐকম্প স্থলে প্রায়ই শিশুব অস্থি সমূহ কোমল ও বক্র হওয়ায় সে অসমর্থ ও বিকলঙ্গ হইয়া পড়ে ।

গ্রীষ্ম প্রধান দেশে শিশুব ঐহ বোগ কিন্তু অপেক্ষাকৃত অনেক কম দেখা যায় । শিশুব রীতিমত পোষণ না হইলে এবং বাসস্থলীতে আলোক ও বায়ুর সম্যক্ সুব্যবস্থা না থাকিলে প্রায়ই শিশু রোগগ্রস্ত হইয়া থাকে । দেড় হইতে দুই বৎসবেব মধ্যেই প্রায় ঐহ বোগ দেখা দেয় । ইহার বিশেষ লক্ষণ রাত্রিতে ছট্‌ফট্‌ করা, মাথায ও ঘাড়ে অতিরিক্ত ঘর্ষ, অতিসার, বিলম্বে দাঁত উঠা, শিশুকে ভুলিলে সে অত্যন্ত কষ্ট পায়, পেশী সমস্ত শিথিল, বিবর্ণ এবং শোথযুক্তের মত, ক্রমে অস্থি নরম হয় এবং অঙ্গ প্রত্যঙ্গের বিকৃতি জন্মায় ।

কারণ—দীর্ঘকাল স্তন্যপান, কেবল নানাপ্রকার ফুড বা গাঢ় দুগ্ধেব (Condensed

Milk) দ্বারা পালন, বিবিধ দুঃখের আগার স্বরূপ ঐহ রোগের কারণ ।

চিকিৎসা—স্বাস্থ্যরক্ষার ও পথ্যের নিয়মানুবর্তন করিবে এবং ছাগলাদু ঘৃত তুল্য খাত্তোষধ সেবন করিতে দিবে ।

মাতৃদুগ্ধে পালিত শিশুর অপেক্ষা ‘হাতে-পালনা’ শিশুগণের মধ্যে মৃত্যু সংখ্যা যে অধিক তব ইহা প্রমাণ কবিবার জন্ত আমরা আর অধিক প্রমাণ উদ্ধৃত করিয়া পাঠ্যকর ধৈর্য্য পরীক্ষা কবিতে ইচ্ছা করি না । বৈদেশিক ডাক্তাব মেবিমান সম্বন্ধকৃত বহু অনুসন্ধান করিয়া ঐহ সিদ্ধান্তে উপনীত হইয়াছেন যে, যে সকল শিশু ‘হাতেপালনা’ হয় তাহাদের ৮ জনেব মধ্যে ৭ জন বিবিধ বাধিতে পীড়িত হইয়া মৃত্যুমুখে পতিত হইয়া থাকে । বিলাতের অনেক শিশু হাসপাতালেব বিবরণ পাঠ কবিলেও ঐকম্প সিদ্ধান্তে উপনীত হইতে হয় । আমাদের ঐহ বিশাল দেশে শিশুব মৃত্যু-সংখ্যাব কোনই হিসাব নাই—কোন কোন বড় সহরের কিঞ্চিৎ আছে মাত্র । ইহা হইতে আমবা জানিতে পারি যে কলিকাতায় শিশুমৃত্যু পূর্বাপেক্ষা অনেক বর্দ্ধিত হইয়াছে । ঐহ পরিবৃদ্ধিব কারণ—জননী স্বাস্থ্যহানি, স্তন-দুগ্ধের অল্পতা, অনেক স্থলে জননীর স্তন্যদানে অপ্রবৃত্তি, বিস্কদ্ধ গোদুগ্ধেব হ্রলভতা, বিবিধ বিদেশীয় ফুড এবং গাঢ়দুগ্ধের (Condensed Milk) প্রচার ও ব্যবহার ।

যে মাতৃদুগ্ধের অভাবে শিশুর এতাদৃশ ভীষণ অবস্থা আপতিত হয় কোন মাতা ইচ্ছা-পূর্বক বা সামান্য কারণে স্বীয় সন্তানকে তাহা হইতে বঞ্চিত করিবেন ? স্তন্যদানে সন্তানের অনন্ত হিত সাধিত হইলেও মাতার নিজেরও উহাতে যে মঙ্গল ভিন্ন অমঙ্গল হয় না

একথা আমরা পূর্বে বলিয়াছি (কুমারতন্ত্রের ২১ পৃঃ দেখ)। স্তন্যদানে মাতার স্বাস্থ্যের বিশেষ ক্ষতি না হইলে যত দূর পারা যায় ততটুকু মাতৃদুগ্ধ হইতেও সন্তানকে বঞ্চিত করিবে না “স্বল্পমপ্যন্ত ধর্মন্ত ত্রায়তে মহতো ভয়াৎ” এই মহাবাক্য তুল্যা, যে যৎসামান্য স্তন্যদুগ্ধ মাতা সন্তানকে দান করিবেন তাহাতেই শিশু অনেক বিপদ হইতে রক্ষা পাইবে।

হাতে-পালা শিশুর খাদ্য ।

মাতা শিশুকে স্তন্যদানে অসমর্থ হইলে ধাত্রী নিযুক্ত করা উচিত। কিরূপ ধাত্রীর হৃদ্য-পান শিশুকে পক্ষে হিতকর তাহা আমরা পূর্বে বলিয়াছি (কুমারতন্ত্র প্রথম অধ্যায়)। যদি ধাত্রী সংগ্রহ না হয় তাহা হইলে অবশুই শিশুকে হাতেপালা ভিন্ন উপায় নাই। শিশুর মাতার যেমন অবস্থা হইউক না কেন হৃদ্যদানে সম্পূর্ণ অসমর্থতা কচিৎ ঘটিয়া থাকে। শিশুকে স্বীয় হৃদ্যপান করান মাতার অবশ্য কর্তব্য কর্ম। এই অবশ্য-কর্তব্যতা যিনি যতটুকু নির্বাহ করিতে পারেন তাহাতেই শিশুর প্রভূত মঙ্গল সাধিত হইবে। যদি মাতার অবস্থা এতাদৃশ মন্দই হয় তথাপি তিনি অবস্থা ভাল না হওয়া পর্য্যন্ত দিনে ২ বার করিয়া যদি স্তন্যদান করেন তাহা হইলে বাকিটুকুর জন্ত কৃত্রিম খাদ্যের উপর নির্ভর করা যাইতে পারে। যতই সামান্য হউক স্তন্যদুগ্ধ পানের সহিত যদি কৃত্রিম খাদ্য প্রদান করা যায় তাহা হইলে কেবল কৃত্রিম খাদ্যের উপর নির্ভর করা অপেক্ষা অনেক ভাল ফল পাওয়া যায়।

শিশুকে হাতেপালা বড় কঠিন ব্যাপার। এই কার্য যথাবৎ নির্বাহ করিতে হইলে শিশুকে পরিচারিকার এত অধিক স্বত্ব এবং

শিশুর পরিপাক শক্তি ও আহারের আবশ্যকতা সম্বন্ধে এত সূক্ষ্ম বিবেচনার আবশ্যক হয় যে সাধারণ পরিচারিকার দ্বারা তাহা সম্যকনির্বাহ হওয়া কঠিন; সুতরাং সাধারণতঃ হাতেপালার ফল প্রায়ই সন্তোষজনক হইতে দেখা যায় না। পক্ষান্তরে বিজ্ঞানশাস্ত্রের উপদেশ ও অভিজ্ঞতা যদি একান্তভাবে প্রতিপালিত হয় তাহা হইলে হাতেপালা শিশু তেমনই সুন্দর ও স্বাস্থ্যবান হইতে পারে।

গোদুগ্ধ—যদি শিশুকে হাতে পালিতে হয় তাহা হইলে পিতামাতাকে বুঝাইবার জন্ত আমরা বাবস্থার এই কথা বলিতেছি যে শিশুর জন্ম হইতে দশ না উঠা পর্য্যন্ত প্রায় বৎসর-ধিক কাল পৃথিবীতে দুগ্ধ, কেবল দুগ্ধ ভিন্ন এমন কোন হিতকর খাদ্য নাই, যাহা আহার করিয়া শিশু সুস্থ শরীরে বাঁচিতে পারে। পূর্বে আমরা দেখাইয়াছি যে অত্যন্ত তরল বস্তু এবং দুগ্ধজাত শর্করার যোগে গোদুগ্ধকে প্রায় নারীদুগ্ধের সদৃশ করা যায়—কিছু ক্রীম—(ইহা শিশুগণ বেশ সহজে পরিপাক করিতে পারে) যোগ করিলে তাহা নাই। গোদুগ্ধে কি কি দোষ থাউনব জন্ত উহাতে চুণের জল, বালি-জল যোগ করিতে হয় তাহা পূর্বে বলা হইয়াছে। ষ্ঠেতসার মূলক খাদ্য দাত উঠার পূর্বে শিশু পরিপাক করিতে পারে না, অথচ শিশুকে দুগ্ধে বালির জল মিশাইতে বলা হইতেছে কেন? উত্তরে বক্তব্য এই বালিতে অতি অল্প পরিমাণ ষ্ঠেতসার আছে, যাহা সামান্য পরিমাণ আছে তাহাও আবার অতি সূক্ষ্ম কণার আকারে থাকে; সুতরাং ইহার ব্যবহারে আপত্তি থাকা উচিত নহে। বালি, কেবল বালি ভিন্ন আর এমন কোন ত্রীহি-দ্বিদ্ভা-মূলক খাদ্য (Farinicious articles) নাই

যাহার দ্বারা বালির কার্য্য নিৰ্ব্বাহ হয় । গোরুর
হৃৎকের অম্লতা দোষ দূরীকরণার্থ এক পাইট
হৃৎকে বড় চার চামচের দুই চামচ চুণের জল
মিশ্রিত করিলেই যথেষ্ট । মোট কথা চুণের
জলের মাত্রা অধিক না হয়, অবশ্য শিশুর
উদরাময় থাকিলে উহার মাত্রা বেশী হইলেও
দোষ নাই ।

সদ্যোজাত শিশুর পক্ষে—বড় চাম

চের এক চামচ গোহৃৎকে পরিস্কৃত গরম জল
বড় তিন চামচ এবং চার চামচের একচামচ
চুণের জল মিশাইয়া কিম্বা গরম জলের
পরিবর্তে বালির জল মিশাইয়া পান করাইবে ।
ইহাতে কিম্বা হৃৎকাজ-শর্করা কিম্বা ইক্ষু-
শর্করা মিশাইলে আর কোন ফ্রুটি থাকিবে না ।
Brown sugar মিশাইবে না । ইহা মিশাইলে
হৃৎক পরিপাক কালে উদ্রিক্ত হইয়া বিদাহপাক
(acidity) হইবে ।

পূর্বে বলিয়াছি স্তনদুগ্ধ যদি অপ্রচুর হয়
এবং তজ্জন্ত আহারাভাবে যদি শিশুর মাংসক্ষয়
হইতে থাকে তাহা হইলে অত্র খাদ্য
দানের আবশ্যকতা স্পষ্ট উপলব্ধি হইবে ।
এক্ষণে আমরা দেখিব শিশুকে কতক্ষণ অন্তর
কতটুকু সংস্কৃত (diluted) হৃৎকপান করিতে
দিব এবং শিশুর পক্ষে সমস্ত দিনে কতটুকু
হৃৎকের প্রয়োজন ।

প্রত্যেক হাতেপালা শিশুকে অত্র খাদ্য
সেবন করাইবার পূর্বে সর্বাগ্রে গোহৃৎক সেবন
করাইবে অর্থাৎ হাতেপালা শিশুর গোহৃৎকই
প্রথম খাদ্য হওয়া উচিত । যদি বিস্কন্ধ গো-
হৃৎকের অভাব হয় তাহা হইলে ছাগদুগ্ধ দিতে
হইবে । মাতৃদুগ্ধের সদৃশ করিবার জন্ত ছাগ-
দুগ্ধের সংস্কার করুণ হইবে শিশুর হিতাধিগণ
এই বিষয় চিন্তা করিবেন । তাঁহাদের সুবিধার
জন্ত আমি একটা বিবরণী লিখিতেছি ।

বয়স	তরল বস্তু মিশ্রণ	২৪ ঘণ্টার মধ্য যত বার খাও- য়াইতে হইবে	প্রতিবারের পরিমাণ	২৪ ঘণ্টার জন্ত যতটুকু সংস্কৃত হৃৎক আবশ্যক	যতটুকু হৃৎক জাত শর্করা যোগ করা আবশ্যক	যতটুকু ক্রীম যোগ করা আবশ্যক
২-৭ দিন	১ ভাগে ৩ ভাগ	১০	আধ ছটাক	পাঁচ ছটাক	১ চার চামচ	১ চার চামচ
১ মাস	১ ভাগে ২ ভাগ	১০	এক ছটাক	আড়াই পোয়া	১ চার চামচ	১ চার চামচ
২ মাস	১ ভাগে ১½ ভাগ	৯	দেড় ছটাক	চৌদ্দ ছটাক	১ চার চামচ	১ চার চামচ
৩ মাস	১ ভাগে ১ ভাগ	৮	আধ পোয়া	এক সের	১½ চার চামচ	১ চার চামচ
৪-৫ মাস	১ ভাগে ½ ভাগ	৭	আড়াই ছটাক	একসের দেড় ছটাক	১½ চার চামচ	১ চার চামচ
৬-৭ মাস	১ ভাগে ¼ ভাগ	৬	সাড়ে তিন ছটাক	একসের পাঁচ ছটাক	১½ চার চামচ	ঐ
৮-৯ মাস	অমিশ্রিত	৬	ঐ	ঐ	১ চার চামচ	ঐ

‘ক্রীম’ কিরূপে প্রস্তুত করিতে হয় পূর্বে বলা হইয়াছে। যদি ক্রীম না পাওয়া যায় দুধের সর বাটিয়া প্রস্তুত করা গব্যস্থত দৈনিক ১০-২০ বিন্দু দিবে। দুধের ছানার ভাগ পরিপাক না হইয়া যদি শিশুকে কষ্ট দেয় তাহা হইলে ভিন্ন সম্প্রদায়ের চিকিৎসকেরা বলেন এস্থলে প্রতি আধ ছটাক দুধের সহিত অন্ধুরতি ‘সোডিয়াম সাইট্রেট’ মিশাইয়া দিলে দুধের ছানা সহজে পরিপাক পাইবে।

পূর্বলিখিত প্রণালী যত্নসহকারে অবলম্বিত হইলেও যদি শিশুর পোষণ ও পরিবর্দ্ধন না হয়, যদি দুধ সম্যক্ সহ পাইতেছে না বলিয়া বুঝা যায় তাহা হইলে কি কর্তব্য? আমার বোধ হয় কিছুদিনের জন্য অস্থায়ীভাবে কোন গাঢ় বিলাতী দুধ খাওয়ান ভাল। পশ্চাৎ লিখিত প্রণালীতে গাঢ় বিলাতী দুধকে তরল করিয়া স্নেহের ‘অন্নতা পরিপূর্ণার্থ ক্রীম যোগ করিয়া পান করাইবে। গাঢ় বিলাতী দুধের মধ্যে নেসেলের যে গাঢ় দুধ মধুবীকৃত নহে তাহাই ভাল। ইহা যদি না পাওয়া যায় মধুবীকৃতই ব্যবহার করা যাইতে পারে।

বিলাতী গাঢ় দুধের সংস্কার—
১ ভাগ গাঢ় বিলাতী দুধে ১৫ কি ২০ ভাগ জল মিশাইয়া উহার দেড় ছটাকে চার চামচের একচামচ ক্রীম মিশাইবে। এইরূপ সংস্কৃত গাঢ় দুধ একমাস, প্রয়োজন হইলে ৬ মাস পর্যন্ত ব্যবহার করাইবে। ইহাতে অনেক ক্ষেত্রে স্বফল প্রাপ্ত হওয়া গিয়াছে। কিন্তু স্মরণ রাখিতে হইবে যে দীর্ঘকাল গাঢ় দুধ সেবন করাইলে শিশুর রক্তবিকার (Scarvy) বা তাহার অস্থি কোমল ও বক্র হইয়া যাইবার সম্ভাবনা। এই দোষের সংশোধন জন্য লেবুর রস মিশাইতে হয়।

হাতেপালা শিশুর আহার সম্বন্ধে বাহা কথিত হইল যত্নপূর্বক দৃঢ়তার সহিত প্রতিপালিত হইলে, শিশু প্রায় দশমাসকাল পর্যন্ত কোন প্রকারে কাটাইয়া দিতে পারে। কিন্তু এস্থলে একটা কথা স্মরণ রাখা উচিত, যে খাদ্যে শিশুকে হাতেপালা আরম্ভ করিবে তাহার ফল বিশেষ করিয়া বুঝিয়া তবে তাহা বর্জন বা অনুবর্তন করিবে। অন্ততঃ একপক্ষকাল না দেখিয়া কোন খাদ্য বর্জন করিবে না।

ছাগদুগ্ধ—ছাগদুগ্ধে প্রটিড্ এবং স্নেহ অধিক আছে। যদি বিগুন্ধ গোদুগ্ধ সহজে সংগ্রহ করিতে না পাবা যায়, এবং শিশুর পরিপাক শক্তি বলবতী থাকে তবে ছাগদুগ্ধ ব্যবহারে কোন বাধা নাই। ছাগদুগ্ধে ছানার ভাগ অতি ক্ষুদ্রভাবে থাকে বলিয়া গোদুগ্ধ অপেক্ষা সহজে পরিপাক পাইয়া থাকে। গোদুগ্ধ যে প্রকাব সংস্কৃত করিবার কথা বলা হইয়াছে ছাগদুগ্ধও সেইরূপে সংস্কৃত করিলে ছাগদুগ্ধের যে একপ্রকাব বিক্রী গন্ধ আছে তাহা অনুভূত হইবে না। এই সমস্ত বিবেচনা করিয়া আমবা দৃঢ়তাব সহিত বলিতে পারি যে, যেখানে গোদুগ্ধেব বিগুন্ধতা সম্বন্ধে সন্দেহ হইবেসেস্থলে অল্পাংশ খাদ্য প্রদান করিবার পূর্বে ছাগদুগ্ধ ব্যবহার করিয়া দেখিবে। যদি কোন স্থলে নিতান্ত পক্ষে কোন ফুড ব্যবহার করাই আবশ্যক হয় তাহা হইলে আমরা মুক্তকণ্ঠে স্বীকার করিব যে বিজ্ঞাপনদাতারা বাহাই বলুন না কেন নারীদুগ্ধ বা গোদুগ্ধ ভিন্ন পৃথিবীতে এমন কোন খাদ্য অদ্যাপি আবিষ্কৃত হয় নাই বাহা দীর্ঘকাল নিবাপদে মাতৃদুগ্ধ বা গোদুগ্ধের প্রতিনিধিস্বরূপ ব্যবহৃত হইতে পারে। গোদুগ্ধের সহিত মিশ্রিত করিয়া ঐসকল ফুডের কোনটা ব্যবহার করিলে হয়ত

কিছুদিন অস্থায়ীভাবে উহা মাতৃদুগ্ধ বা গোদুগ্ধের প্রতিনিধিস্বরূপ বিবেচিত হইতে পারে কিন্তু উহাদের ব্যবহারে যে বিপদের সম্ভাবনা তাহাত পূর্বেই বলিয়াছি।

৯ মাস বা একবৎসর পর্য্যন্ত উপরি লিখিত ভাবে আহাৰ দিয়া ততঃপৰ একবৎসর কাল অৰ্থাৎ শিশুর দুই বৎসর বয়স পর্য্যন্ত ছোট মাগুর মাছ সিদ্ধ ঈষৎ লবণাক্ত করিয়া দিনে একবার দিবে। অল্প খাদ্যের প্রতি শিশুর আগ্রহ এবং তাহা পরিপাকের শক্তি থাকিলে আনু সিদ্ধ, পোরের ভাত, সন্দেশ অতি অল্প ধরান ঝাইতে পারে। এখন পর্য্যন্ত কিন্তু গোদুগ্ধ প্রচুর দিতে হইবে—এ সকল সহকারী মাত্র। তিন হইতে ৪ চারি বৎসব বয়স পর্য্যন্ত শিশু পোরের ভাত, রুটার ছিঁকা, কাঁচা পেঁপের তরকারী, কাঁচ বেগুন সিদ্ধ, যে কালের যে ফল হিতকর হইবে তাহা খাইতে দিবে। ক্রমে এই সকল খাদ্য অধিক পরিমাণে দিয়া দুগ্ধের প্রাধান্য হ্রাস করাইতে হইবে।

শিশুকে প্রথম হইতে উত্তমরূপ চর্ষণ করিয়া ভোজন করিতে অভ্যস্ত করিবে। যখন খাওয়ার অভ্যাস ভাল নহে। একবার খাইয়া ভুক্তবস্ত সম্যক পরিপাক পাইবার পূর্বে পুনরায় ভোজন করিলে কখনই কেহ স্বাস্থ্য ও দীর্ঘজীবন লাভ করিতে পারে না।

শিশুকে লবণ, তিক্ত বস্ত্র খাওয়ান অভ্যাস করাইবে। এদেশের লোকের মত কোনও জাতি ইচ্ছা কবিয়া তিক্তবস্ত্র ভোজন করে না—কিন্তু ভারত গ্রীষ্ম প্রধান দেশ, তিক্তের প্রতি আমাদের স্বভাবতঃ একটা স্পৃহা আছে। আমাদের দেশে অনেক তিক্ত শাকসবজিও পাওয়া যায়, সেইগুলির কোনটা প্রত্যহ ঋতু অনুসারে নির্বাচন করিয়া ভোজন করিলে বহুহিত সাধিত হয়। এই উদ্দেশ্যে আমাদের দেশে আলুই ব্যবহৃত হইত। মিষ্ট বস্ত্র শর্করাদি ভোজনে শিশুর স্বাভাবিক লোভ থাকে সুতরাং ইহাকে প্রসন্ন না দিয়া সংযত করিবার জগুই সতর্কতা অবলম্বন করিতে হইবে।

কুমারতন্ত্র রচয়িতা।

অষ্টাঙ্গ আয়ুর্বেদ বিদ্যালয় ও ধনুস্তরি।

—:~:—

গত আষাঢ় মাসেব “ধনুস্তরি” পত্রে অষ্টাঙ্গ আয়ুর্বেদ বিদ্যালয় সম্বন্ধে একটি মন্তব্য পূর্ণ সন্দর্ভ প্রকাশিত হইয়াছে। ধনুস্তরি সম্পাদক মহাশয় এই বিদ্যালয়ের কল্যাণ কামনায় চিন্তাশীল হইয়াছেন দেখিয়া আমরা তাঁহার নিকট বিশেষ কৃতজ্ঞ, কিন্তু তাঁহার ঐ সন্দর্ভে কয়েকটি ভুল কথা বাহির হওয়ার

তাহার প্রতিবাদ করিতে বাধ্য হইতেছি। তিনি ঐ প্রবন্ধের এক স্থলে বলিয়াছেন—
“(১) সাধারণতঃ যে সকল আয়ুর্বেদী চিকিৎসক চিকিৎসা কৌশলে দেশে প্রতিষ্ঠা লাভ করিয়াছেন, প্রতিষ্ঠাতা তাঁহাদের সকলের সহায়ত্ব লাভের প্রয়াস পান নাই। সুতরাং আয়ুর্বেদ শাস্ত্রের অষ্টাঙ্গের

যে যে অঙ্গে যিনি পারদর্শী, অধ্যাপনার তাঁহাদের সহায়তা লাভের আশা অতি অল্প।” চিকিৎসাকুশল ও দেশবাসীর নিকট সুপ্রতিষ্ঠিত চিকিৎসকমণ্ডলীর সহানুভূতি লাভের প্রয়াস যে ইহার প্রতিষ্ঠাতৃগণ কবেন নাই—একথা ধনস্তুরি-সম্পাদক মহাশয় কাহার নিকট শুনিয়াছেন বলিতে পারি না,—কিন্তু উহার মূলে যে আদৌ সত্যতা নাই—এ কথা আমরা জোর করিয়াই বলিব। অষ্টাঙ্গ আয়ুর্বেদ বিদ্যালয়ের প্রতিষ্ঠাতৃগণ এই বিদ্যালয় প্রতিষ্ঠার পর দেশের চিকিৎসাকুশল ও সুপ্রতিষ্ঠিত কবিরাজ মহাশয়গণের নিকট সাহায্য প্রার্থী বহুসময়ে তো হইয়াছেনই, তা’ ছাড়া কি কলিকাতায় কি মফঃস্বঙ্গে যাহারা সুপ্রতিষ্ঠিত বলিয়া এখনো পবিগণিত হন নাই (অবশ্য চিকিৎসাকুশল নহেন—এ কথা আমরা বলিতে পারি না—কাবণ সুপ্রতিষ্ঠিত না হইলেও অনেকে যে চিকিৎসাকুশল হইয়া থাকেন, ইহা অসম্ভব সত্য) তাঁহাদের নিকটও ইহার উদ্দেশ্য জ্ঞাপন করিয়া, স্বতঃপরতঃ চেষ্টা করিয়া, তাহা দিগকে বিদ্যালয়ে লইয়া গিয়া, যাহার যেরূপ শক্তি—তিনি সেইরূপে ইহার সাহায্যকারী হউন—এরূপ অনুরোধ—প্রতিষ্ঠাতৃগণ অনেক সময়ই কবিয়াছেন ও কবিয়া থাকেন।

ধনস্তুরি সম্পাদক মহাশয় যদি অনুগ্রহ কবিয়া একদিন অষ্টাঙ্গ আয়ুর্বেদ বিদ্যালয়ে শুভাগমন পূর্বক ইহার পরিদর্শকমণ্ডলীর পুস্তক গুলি পর্যবেক্ষণ করেন, তাহা হইলে বুঝিতে পারিবেন যে, দেশের ছোট বড় সকল শ্রেণীর চিকিৎসক,—শুধু চিকিৎসক নহেন—অন্য সম্প্রদায়ের বহু লোককেও উদ্দেশ্য বুঝাইবার জন্ত এবং সাহায্য লাভের জন্ত বিদ্যালয়ে আনা হইয়াছে এবং এখনো তাহার

জন্ত বিবর্তিত চেষ্টা হইতেছে। সুতরাং বৈজ্ঞানিক জাতির মুখপত্র ধনস্তুরিতে ওরূপ ভ্রমপ্রমাদ পূর্ণ সংবাদ প্রকাশ হওয়ায় আমরা বিশেষ দুঃখিত হইয়াছি।

এই বিদ্যালয়ে বেতন লইয়া ছাত্র শিক্ষা দেওয়া হয়—এজন্য ধনস্তুরি সম্পাদক মহাশয় বলিয়াছেন—“ইহা জনসাধাবণের মন আকৃষ্ট করিবার পরিপন্থী হইবে।” টাঙ্গাইল আয়ুর্বেদ বিদ্যালয়ের প্রসঙ্গে কিছুকাল পূর্বে যখন ধনস্তুরিতে অষ্টাঙ্গ আয়ুর্বেদ বিদ্যালয়ের প্রতি এইরূপ মন্তব্য প্রকাশিত হইয়াছিল—তখনই আমরা আমাদের বক্তব্য প্রকাশ করিয়াছিলাম। জানি, অর্থ হইয়া আয়ুর্বেদ শিক্ষা দেওয়ার বীতি কোনোকালে ছিল না, স্বীকার করি—এখনো কলিকাতার কয়েকজন খ্যাতনামা চিকিৎসকেব নিকট কতকগুলি ছাত্র অষ্টাঙ্গ আয়ুর্বেদের শিক্ষা পায় কিনা জানি না—কিন্তু স্থান পাউয়া থাকে, তবে অষ্টাঙ্গ আয়ুর্বেদ বিদ্যালয়ে যেকপ প্রণালীতে শিক্ষা দেওয়া হইয়া থাকে, তাহাতে শুধু নামুলী শাস্ত্রীয় শ্লোক মুখস্থ কবাইলেই চলিবার উপায় নাই—অষ্টাঙ্গ আয়ুর্বেদের শিক্ষাদানের জন্ত এখানে শিক্ষা ব্যাপদেশেই যে বহুল অর্থ ব্যয় করিতে হয়। শল্য চিকিৎসার জন্ত তো অর্থব্যয় স্বতঃসিদ্ধ কথা, তা’ ছাড়া দ্রব্যগুণের শিক্ষা পর্যন্তও এই বিদ্যালয়ে শুধু শ্লোক মুখস্থ কবাইলেই চলিতে পারে না—দ্রব্যগুণ শিক্ষা দানের সময়েও প্রত্যেক দ্রব্যটি ছাত্রদিগের সমক্ষে উপস্থিত করিবার জন্তও বহু অর্থ ব্যয় করিতে হয়। বিদ্যালয় সংলগ্ন দাতব্য ঔষধালয়ের আয়ুর্বেদীয় ও শল্য চিকিৎসার বিভাগ দুইটিও ছাত্রশিক্ষার জন্ত প্রতিষ্ঠিত। এ সকল ব্যাপারে যে পরিমাণে ব্যয় করিতে হয়, তাহাতে কিছু কিছু

বেতন গ্রহণের ব্যবস্থা না করিলে উপায় কি ? মেডিকেল কলেজের শিক্ষাপদ্ধতির অনুকরণেই এই বিদ্যালয়ে অ্যানাটমী, সার্জারি, ফিজিওলজির শিক্ষা দেওয়া হইয়া থাকে। মেডিকেল কলেজে শুধু ডাক্তারি শিক্ষা প্রদত্ত হয়, কিন্তু অষ্টাঙ্গ আয়ুর্বেদ বিদ্যালয়ে অষ্টাঙ্গ আয়ুর্বেদের সম্পূর্ণ শিক্ষা প্রদান করা হয়, অর্থাৎ ডাক্তারি ও কবিরাজীর সমন্বয়ে এই বিদ্যালয়ে শিক্ষা দানের ব্যবস্থা করা হয়। জ্ঞান, বৈজ্ঞানিক জ্ঞানের পক্ষে প্রথম প্রথম বেতন দিয়া চিকিৎসা শিক্ষার জন্ত অনেকেই অগ্রসর হইবেন না, কিন্তু বহু অর্থ ব্যয় করিয়া অভিভাবকগণ যদি মেডিকেল কলেজে শিক্ষাদানের ব্যবস্থা করিতে পারেন,—তাহা হইলে সামান্য বেতন ও কলিকাতায় অবস্থিতির ব্যবস্থা করিয়া এই বিদ্যালয়ে অধ্যয়ন করাইতে রাজি হইবেননা কেন ? তবে ধনস্তুরি-সম্পাদক মহাশয়ের ইহাও জানিয়া রাখা কর্তব্য, আমরা বেতন গ্রহণের ব্যবস্থা করিলেও বহুসংখ্যক অবৈতনিক ছাত্রও এখানে অধ্যয়ন করিয়া থাকে। এবার অবৈতনিকের আবেদন এত বেশী পাওয়া গিয়াছে যে, বিদ্যালয়ের পরিচালক বর্গকে তজ্জন্ত চিন্তিত হইতে হইয়াছে।

“ধনস্তুরি”র ৩য় মন্তব্য “বিদ্যালয়ের সংশ্রবে একটি ছাত্রাবাস থাকা একান্ত প্রয়োজন, আমাদের ধারণা এ পর্য্যন্ত তাহার ব্যবস্থা হয় নাই, বিদ্যালয় প্রতিষ্ঠার সঙ্গে সঙ্গে ছাত্রাবাস প্রতিষ্ঠার ব্যবস্থা করা সম্ভব ছিল বলিয়াই আমাদের বিশ্বাস।”

ধনস্তুরি-সম্পাদকের মত একজন সকল বিষয়ের তথ্যাগ্রেষ্ঠী সম্পাদক এরূপ ভুল ধারণা কেন যে করিলেন, তাহা আমরা কিছুতেই বুঝিতে পারিতেছিলাম। কারণ বিদ্যালয়

সংলগ্ন ছাত্রাবাসের ব্যবস্থা বিদ্যালয়ের ২য় বর্ষ পূর্ণ হওয়ার সঙ্গে সঙ্গেই করা হইয়াছিল। ৪।১ নং মোহন বাগান লেনে সে ছাত্রাবাস বহুকাল অবস্থিত থাকার পর কলেজের সিলোনি ছাত্রেরা নানা অসুবিধার জন্ত ঐ বাটী হইতে গত পূজার পর কণওয়ালিশ্বীটে উঠিয়া যায়, সেই সঙ্গে সঙ্গে কিছুদিনের জন্ত কলেজ সংলগ্ন ছাত্রাবাসও লোপ পায়। কিন্তু তাহার পর ২৭।১এ বলরাম ঘোষের ষ্ট্রীটে একখানি ত্রিতল বাটী উচ্চ ভাড়ায় এবং বহুদিনের জন্ত বন্দোবস্ত করিয়া উৎকৃষ্ট ছাত্রাবাসের ব্যবস্থা করা হইয়াছে। এবার ১ম বার্ষিক শ্রেণীতে অনেকগুলি কৃতবিদ্য ছাত্র ভর্তি হইয়াছে এবং তাহারা ঐ ছাত্রাবাসেই অবস্থিতি করিতেছে।

ধনস্তুরি সম্পাদক মহাশয়ের ৪র্থ মন্তব্যের উত্তরে আমরা জানাইতেছি যে, এই বিদ্যালয়ে ইংরাজী ভাষায় শিক্ষাদানের কথা তিনি যাহা বলিয়াছেন—তাহা অতি যুক্তি পূর্ণ। সৌভাগ্যক্রমে এই বিদ্যালয়ে ভারতের নানাস্থান হইতে নানা শ্রেণীর ছাত্র ভর্তি হইতেছে—এ অবস্থায় ইংরাজী শিক্ষার ব্যবস্থা করিলে সকল শ্রেণীর ছাত্রগণেরই যে অধ্যয়ন-সৌকর্য্য হইবে, সে বিষয়ে সন্দেহ নাই। বিদ্যালয়ের পরিচালকবর্গ সে কথা বিলক্ষণই বুঝিয়াছেন এবং তাহারই ফলে ইংরাজী ও সংস্কৃত ভাষা শিক্ষাদানের জন্ত ২টি “স্পেশাল ক্লাশ”ও খোলা হইয়াছে। ইংরাজী ভাষায় অনভিজ্ঞ ছাত্রগণকে ইংরাজীতে অভিজ্ঞ করিয়া লইলে চিকিৎসাবিদ্যা শিক্ষা দিবার বিশেষ সুবিধা হইবে আশা করা যায়।

আর একটি বিষয় ভুলের সংবাদ ধনস্তুরিতে বাহির হইয়াছে। ধনস্তুরি সম্পাদক কলিকাতার কয়েক জন খ্যাতনামা কবিরাজের নাম করিয়া

বলিয়াছেন,—তাঁহাদিগের নিকট যতগুলি শিক্ষার্থী আয়ুর্বেদ শাস্ত্র শিক্ষা করিতেছেন, গত চারি বৎসরে অষ্টাঙ্গ আয়ুর্বেদ বিদ্যালয়ে সে পরিমাণ ছাত্র শিক্ষালাভ করিতেছে বলিয়া তাঁহার মনে হয় না। কিন্তু ইহার উত্তরে ধনন্তরি সম্পাদকের নিকট আমরা নিবেদন করিতেছি—গত চারি বৎসরের সমগ্র ছাত্রের হিসাবে প্রয়োজন নাই, বর্তমান বর্ষে এক প্রথম বার্ষিক শ্রেণীতেই যতগুলি ছাত্র ভর্তি হইয়াছে,—তাহার সংখ্যা নির্ণয় করিলেই তাঁহাব অনুমান অমূলক বলিয়া প্রতীত হইবে।

উপসংহারে বক্তব্য—ভুল ভ্রান্তি সকলেরই

আছে। এই বিদ্যালয়ের প্রতিষ্ঠাতৃগণ যেরূপ ভাবে এই বিদ্যালয় পবিচালনার ব্যবস্থা কবিয়াছেন, তাহা যে ভ্রমপ্রমাদ পরিশূন্য নহে—একথা কখনই বলা যায় না। তাঁহাদের ব্যবস্থায় দোষ থাকিতে পারে, তাঁহাদের বন্দোবস্তে ত্রুটি থাকিতে পারে, কিন্তু তাঁহাব উদ্দেশ্য বুঝিয়া, ধনন্তরিসম্পাদকের মত প্রবীণ, বিচক্ষণ, স্বদেশ-সেবক, স্বজাতিবৎসল ও সহৃদয় ব্যক্তি অষ্টাঙ্গ আয়ুর্বেদ বিদ্যালয়ের উন্নতিকল্পে সর্বাস্তঃকরণে সাহায্য করুন—ইহাই আমরা দিগের আন্তরিক কামনা।

শ্রীসত্যচরণ সেন গুপ্ত কবিরঞ্জন।

(স্থপাবিন্টেনডেন্ট, অষ্টাঙ্গ আয়ুর্বেদ বিদ্যালয়)

বিবিধ প্রসঙ্গ।

—:~:—

সিন্ধিয়ার রাজমাতা।—অষ্টাঙ্গ আয়ুর্বেদ বিদ্যালয়ের বিশিষ্ট অভিভাবক ও পৃষ্ঠপোষক মহামাতা শ্রীল শ্রীযুক্ত মহারাজা সিন্ধিয়ার, (গোয়ালিয়ারের) মাতৃদেবী গত ২৩শে ভাদ্র প্রত্যুষে পরলোক গমন করিয়াছেন। তাঁহার বিয়োগে আমরা বিশেষ ব্যথিত হইয়াছি। এই উপলক্ষে ২৬শে ভাদ্র অষ্টাঙ্গ আয়ুর্বেদ বিদ্যালয় বন্ধ দেওয়ার ব্যবস্থা হইয়া ছিল।

চিকিৎসকের পরলোক।—গত ১৯শে ভাদ্র রাত্রি প্রায় ২টার সময় সুপ্রসিদ্ধ কবিরাজ নগেন্দ্রনাথ সেন মহাশয় হৃদ্রোগে লোকান্তরিত হইয়াছেন। মৃত্যুকালে তাঁহার

বয়ঃক্রম ৫৪ বৎসব মাত্র হইয়াছিল। তাঁহার মৃত্যুতে আমরা বিশেষ কষ্ট অনুভব কবিয়াছি। তিনি বৈজ্ঞানিক ব্যবসায়ের স্বনামধন্য কৃতী পুরুষ ছিলেন। ভগবান তাঁহার শোকসন্তপ্ত পবিবার-বর্গেব প্রাণে শান্তিবারি সেচন করুন।

চিকিৎসকের অভাব।—বঙ্গালা দেশে বোগ বুদ্ধিব তুলনায় চিকিৎসকের সংখ্যা যে যথেষ্ট বর্দ্ধিত হওয়া উচিত—একথা বঙ্গেশ্বর লর্ড বোণাল্ডসে বাতাহুরেব মুখে আমরা অনেক সময় শুনিয়া আশস্ত হইতেছি। ইহার জন্য ঢাকা সহরের মত বর্দ্ধমানেও মেডিকেল স্কুল স্থাপনার চেষ্টা চলিতেছে। কিন্তু শুধু বর্দ্ধমানে উহা স্থাপন করিলেই যে চিকিৎসকের অভাব

পূর্ণ হইবে না—ইহা স্থনিশ্চিত,—বাঙ্গালা দেশে চিকিৎসকের অভাব পূরণ করিতে হইলে, শুধু বর্তমানে নহে বাঙ্গালা দেশের তাবৎ প্রধান প্রধান স্থানেই ঐরূপ স্কুল প্রতিষ্ঠা ব্যবস্থা করিতে হইবে এবং আগে যেমন ক্যাম্পবেল স্কুলে বাঙ্গালা ভাষায় ডাক্তারি শিক্ষা দিবার ব্যবস্থা ছিল, তাহার পুনঃ প্রচলনের ব্যবস্থা কবিতো হইবে। সংগ্রহিত বঙ্গেশ্বর ঢাকার মেডিকেল স্কুলে এই প্রসঙ্গ লইয়া যে বক্তৃতা করিয়াছিলেন, তাহাতে তিনি জানাইয়াছেন—“নানা কাবণে বাঙ্গালা ভাষায় ডাক্তারি শিক্ষা দেওয়া অসম্ভব।” আমবা কিন্তু তাহার এই প্রস্তাবে একমত হইতে পারিলাম না। আমাদের বিশ্বাস, আধিব্যাধি ব লীলানিকেতন বাঙ্গালাদেশে চিকিৎসকের সংখ্যা বৃদ্ধি করিতে হইলে, বাঙ্গালী ব মাতৃ ভাষায় উহার শিক্ষাদানের ব্যবস্থা করিলে অনেক ইংরাজী ভাষায় অনভিজ্ঞ ব্যক্তিরাও ইহা শিক্ষা করিয়া দেশের উপকারে সমর্থ হইবে।

শ্রীমতী বেসান্ত ও দেশীয় চিকিৎসা। —১৯১৭ খঃ অব্দে কলিকাতা কংগ্রেসে শ্রীমতী বেসান্ত দেশীয় চিকিৎসাব উন্নতিকল্পে অনেকগুলি সাবগর্ভ কথা বলিয়া ছিলেন। তিনি যে সকল কথা বলিয়াছিলেন, তাহার সারমর্ম এইরূপ,—“যখন ডাক্তারি চিকিৎসার প্রচলনে দেশেব অভাব পূর্ণ

হইতেছে না, এবং বহু শতাব্দীর পরীক্ষিত প্রাচীন কবিবাজি ও হাকিমী চিকিৎসায় অতাপিও সুফল পাওয়া যাইতেছে, তখন সবকার হইতে এ চিকিৎসাব সহায়ত্ব প্রদর্শন না করায় একদেগদর্শিতার কার্য করা হইতেছে। ডাক্তারি চিকিৎসায় অল্প চিকিৎসা বিশেষ ফলপ্রদ, কিন্তু কবিবাজী ও হাকিমি চিকিৎসাব ঔষধ প্রকরণ ডাক্তারি অপেক্ষা কোনো অংশে নিকৃষ্ট নহে। অনাদৃত ও উপেক্ষিত হইয়াও এ চিকিৎসা এখনও সম্যকরূপে জীবিত আছে, দেশেব অনেকের এখনও এ চিকিৎসার প্রতি শ্রদ্ধা আছে।” শ্রীমতী এনি বেসান্ত—দেশেব অনেকেই যে এ চিকিৎসাব প্রতি শ্রদ্ধা সম্পন্ন বলিয়াছেন,—অনেক ক্ষেত্রে তাহা না হইয়া যে উপায় নাই, কাবণ এমন অনেকগুলি রোগ আছে, যাহা ডাক্তারি অস্ত্র চিকিৎসাব মত কবিবাজীতে ‘একচেটিয়া’ বলিলেও অত্যাক্তি হইবে না। অনেক কথা গবর্ণমেন্ট হইতে এতদিন আয়ুর্বেদ ও হউনানিকে সাহায্য লাভে বঞ্চিত কবিয়া রাখিলেও এখনও এ দুইটি মৃতকল্প প্রাচীন চিকিৎসাকে পুনর্জীবিত কবিবার ব্যবস্থা কবা বাউক—ইহাব জন্ত আমবা ব ভ্রগক্ষণেব সকল দৃষ্ট আকর্ষণ কবিতোছি।

প্লেগে মৃত্যু।—প্লেগ বোগে এ পর্যন্ত ছয় কোটি ভাবতবাসী কালগ্রাসে পতিত হইয়াছে।

বিনা পানের প্রিয়জনকে উপহার দিবার জন্য

অল্প মূল্যের নানাবিধ নতুন ফ্যাসনের গিনি স্বর্ণের অলঙ্কার।

সেফটপিন।



- ১। পতিপরমগুরু সেফটপিন ১৮। ২। সারিত্রী শাঁখা ১৪।—৪০। ৩। কুমারী মাকড়ী ৭।। ৪। হেয়ার পিন ১৫। ৫। তিনখানি পাথরসেট আংটি ২০—৩৫। ৬। নথ (নতুন ফ্যাসন) ২০। ৭। পারসী মাকড়ী ১৬—৩০। ৮। কাশ্মিরী মাকড়ী ১৬—২৫। ৯। নথের টানা (ক্রাউন ওয়ালা) ১২—১৮। ১০। নথের টানা (প্রজাপতিওয়ালা) ১৫—২১। ১১। নথের টানা (নামওয়ালা) ১৬—২০। ১২। নথের টানা (ফুলওয়ালা) ১০—১৫। ১৩। করোনেশন ইয়ারিং ১২। ১৪। কলেটওয়ালা নাকছাবি ৫। ১৫। জড়োয়া নাকছাবি ৫। ১৬। কাণের টাব (ডবল থাকা ও পাথর সেট) ১২—৩০। ১৭। জড়োয়া টাব ১৫—৪০। ১৮। বেলকুড়ি টাব ৮—১২। ১৯। হরতন নাকছাবি (পাথর বসান) ২।। ২০। নাকছাবি ইকাতন ২।। ২১। ঐ চিড়িতন ২।। ২২। ঐ রুহিতন ২।। ২৩। হরতন নাকছাবি (পেন হাই পালিশ) ১।। ২৪। হিহি নাকছাবি ১।। ২৬। চিড়িতন নাকছাবি ১।। টাকা।

বিবাহের, অল্পপ্রাণনের গহনা আমরা ৩ দিনে ও ২৪ ঘণ্টায় প্রস্তুত করিয়া দিই।
বিনামূল্যে ওনং ক্যাটলগ লইয়া বিস্তারিত অবগত হউন।

মণিলাল এণ্ড কোং, জুয়েলার্স,

৪০ নং গরগহাটা স্ট্রীট, কলিকাতা।

টেলিগ্রাম—নেকলেস।

কলিকাতা—২৯নং ফড়িয়াপুকুর স্ট্রীট, হইতে কবিবাজ ত্রিহরিপ্রসন্ন রায় কবিরত্ন কর্তৃক প্রকাশিত ও
১২৪-২-১ মাসিকতলা স্ট্রীট—সংস্কৃত প্রেস হইতে প্রকাশক কর্তৃক মুদ্রিত।

গ্রীষ্মারম্ভে কলেরার প্রাত্তর্ভাব

প্রতি বৎসর গ্রীষ্মারম্ভে দেশের নানা স্থানে কলেরার প্রাত্তর্ভাব হয়। সময়ে সাবধান না হইলে সামান্য পেটের গোলমাল দ্বারাদ্বক ওলাউঠা রোগে রূপান্তরিত হওয়া আশ্চর্য্য নয়। অতিরিক্ত গরমে পেটের পীড়া তো ঘরে ঘরে ঘটিতেছে।

সম্মানি ট্যাবলেট

অগ্নিমান্দ্য, অজীর্ণ, অল্পশূল এবং অক্ষুধাজনিত যাবতীয় পীড়ায় অব্যর্থ। চৌর্য্য টেকুর পেটকাঁপা প্রভৃতি একটি ট্যাবলেট সেবনেই ভাল হয়। নিয়মিত ব্যবহারে ইহা কলেরা রোগের প্রতিবেধকের কাজ করে। প্রত্যেক গৃহস্থের পক্ষে অপরিহার্য্য।

দাম ২৫ ট্যাবলেট—১/০ আনা।

বেঙ্গল কেমিক্যাল এণ্ড
ফার্মাসিউটিক্যাল ওয়ার্কস লিমিটেড
কলিকাতা

গভর্ণমেন্ট হইতে রেজেক্টারী করা

আদি ও অকৃত্রিম বেঙ্গল শাডি ফুড্

শিশু, বালক-বালিকা ও রুগ্ন-ব্যক্তিদিগের একমাত্র লঘু ও পুষ্টিকর খাদ্য ও পথ্য।

শাঙ, বালী, এরাকট ও বিদেশীয় খাদ্যের দ্বারা এই অকৃত্রিম আয়ুর্বেদীয় বেঙ্গল শাডি-ফুড বিশেষ উপকারী।

ইহা কুমি, অন্ন, অজীর্ণ, উদরাময়, আমাশয়, যক্ষ্ম, স্নীহা প্রভৃতি রোগনাশক, লঘু পথ্য ও পুষ্টি-কারিতায় অস্বিতীয়। প্রধান প্রধান ডাক্তার কবিরাজগণের দ্বারা প্রশংসিত।

১। বাঙ্গালার সিভিল হস্পিটাল বিভাগের ইন্সপেক্টর জেনারেল,

২। ডাঃ সি, হুণ্টেন, এম্, ডি, ডি, পিএচ্, ৩। মেজর আবু, এফ্, উইলশন, আই, এম, এন্,

৪। সমগ্র ভারত দ্বারা প্রশংসনীয় ইত্যাদি এই বেঙ্গল শাডি-ফুড সম্বন্ধে বিশেষ প্রশংসা করিয়াছেন।

তাঁহাদের মতে ইহা শাঙ, বালী ও এরাকটের পরিবর্তে ব্যবহার করা যাইতে পারে।

যে সকল শিশু বা রোগী দুগ্ধ কিম্বা অন্য কোন দ্রব্য সহজে জীর্ণ করিতে পারে না তাহাদিগকে বেঙ্গল শাডি-ফুড দুগ্ধ ও চিনির সহিত পাক করিয়া সেবন করাইলে সহজে পরিপাক হইবে এবং ইহাতেই জীবন ধারণ করিতে পারিবে।

ব্যবহারের নিয়ম—এক ডাণ এই খাদ্য ও উহার ১৬ ভাগ দুগ্ধ কিম্বা জল একত্রে উত্তমরূপে মিশ্রিত করিয়া যুদ্ধর বা এনামেল বা এলিউমিনিয়াম পাঞ্জে ১০ মিনিট কাল পাক করিবে এবং পাক শেষ হইবার ২৩ মিনিট পূর্বে মিহরিয়া শুড়া বা বিস্তৃত চিনি উহাতে নিক্ষেপ করিয়া ভাল করিয়া মিশাইয়া লইবে। যদি শিশু বা রোগীর ভেদ ভ্রম হয়, তাহা হইলে গাঢ় পাক বিধের অর্থাৎ ১০ মিনিটের স্থানে ১৫ মিনিট ধরিয়া পাক করিবে। সর্বত্র পাওয়া যায়।

আফিস ১১৩১১৪ নং খোংরাপটী, কলিকাতা, কারখানা—বরাহনগর ২৪-পরগণা।

শ্রীঅমল্যধন পাল, জেনারেল মার্চেন্ট।

